

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1049629642
Nombres y Apellidos	JIMENA ISABEL PUENTES QUICA		
Fecha de nacimiento:	06/05/1992		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	09/11/2019	Fiebre Amarilla	P3L461V	UBA SANIDAD PORTUARIA TERMINAL TERRESTRE
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	14/01/2015	Engerix B Adultos	1434017	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
	Segunda dosis	09/03/2015	Engerix B Adultos	1434019	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
	Tercera dosis	12/05/2015	Engerix B Adultos	AHBVC408A	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
	Refuerzo	20/01/2016	Hepavax Gene	1434021	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
Influenza	Única	14/07/2020	FluQuadri	UJ381AD	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1049629642
Nombres y Apellidos	JIMENA ISABEL PUENTES QUICA		
Fecha de nacimiento:	06/05/1992		

Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
	Adicional				
Td	Primera dosis	27/11/2014	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1015B	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51
	Segunda dosis	14/01/2015	Toxoide Tetánico y diftérico	024b2011b	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51
	Tercera dosis	24/07/2015	Toxoide Tetánico y diftérico	D2221	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51
	Cuarta dosis	24/05/2017	Toxoide Tetánico y diftérico	D2288	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51
	Quinta dosis	24/05/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221501516A	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	14/07/2020	Priorix	A69CE988A	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	14/01/2015	Vaccine	S101294	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis	18/09/2015	Gardasil	J006891	GRUPO EXTRAMURAL - TEUSAQUILLO

Acella Vaccine-GCC
Vacuna contra la varicela (GCC) (vacuna)
Cada dosis vive durante 3 años.
Cada dosis vive durante 3 años.
Cada dosis vive durante 3 años.

AGRIPPAL S1
Serocon-Tampico S.A. 2015
Influenza A (H3N2) y B (H1N1)
Influenza A (H3N2) y B (H1N1)
Influenza A (H3N2) y B (H1N1)

do en Colombia
ar a zonas de riesgo

velo

Internacional de Vacunación
en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jimena Isabel

Apellidos: Puentes Quica

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1049629642

Fecha de Nacimiento: Día 06 Mes 05 Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	27 NOV 2015	OZUKIOISBOCHU	
	2	14 ENE 2015	OZUKIOISBOCHU	
	3	24 JUL 2015	OZUKIOISBOCHU	
	4	24 MAY 2017	OZUKIOISBOCHU	
	5	24 MAY 2017	OZUKIOISBOCHU	
Contra Hepatitis B	1	14 ENE 2015	1434019	
	2	09 MAR 2015	1434019	
	3	12 MAY 2015	1434019	
	R	20 ENE 2016	1434021	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		12 MAY 2015	140602	
Virus de Papiloma Humano		24 MAY 2017	V500020	
Varicela		14 ENE 2015	1434019	
		11-May-2018	0000940012	Oscar

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTIRÁBICA	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
	4 DOSIS				
VPH	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
INFLUENZA	24 OCT 2015	25609167C			
	14 JUL 2020	0J381AD			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Consulte su certificado de vacunación en:
www.inmunosalud.com

NIT: 900.174.965-3
CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801

NOMBRES: Jimena Isabel Puentes Quica

DOCUMENTO: 1.049 629.642 TEL:

CHAPINERO Carrera 15 No. 51-14 Piso 2 Bogotá, D.C.
PBX 749 53 41
Cels.: 314 293 1612 - 312 416 1246
inmunosalud@outlook.com - www.inmunosalud.com

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTI HEPATITIS B	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
REFUERZO					
VARICELA	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
DPTA	1 DOSIS				
NOMBRE	Jimena Isabel Puentes				

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
REFUERZO					
TOXOIDE TETÁNICO	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
REFUERZO					
HEPATITIS A	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS				
	14 JUL 2020	A69CE988A			

SEÑOR PADRE DE FAMILIA :

- Conserve este carnet y llévelo siempre que vaya a un Organismo de Salud.
- Recuerde que vacunando a sus hijos, evitará que enfermen o mueran.
- La VACUNACION es gratuita.

NIÑOS SANOS para
una COLOMBIA mejor.

SERVICIO SECCIONAL
DE
SALUD DE BOYACA

PROGRAMA AMPLIADO
DE INMUNIZACION

CARNET DE VACUNACION

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
SUBSISTEMA DE INFORMACION

SIS-153 (R-90)

REGISTRO INDIVIDUAL É VACUNACION

INSTITUCION U ORGANISMO: Hospital San Vicente
NOMBRE DEL VACUNADO: Jimena Isabel Puentes
FECHA DE NACIMIENTO: 6 MES: Mayo AÑO 92.
MUNICIPIO: Tunja.

TIPO DE BIOLOGICO	1a. DOSIS	2a. DOSIS		3a. DOSIS		DOSIS ADICIONAL	
	FECHA	FECHA		FECHA		R. N.	OTROS
	VACUNA	CITA	VACUNA	CITA	VACUNA	FECHA	FECHA
Antipolio							
D. P. T.	28-07-92	28-08-92	18-09-92		18-X-92	Junio-92	18-X-95
T. T.							
Antisaramp.	18-11-93	NOMBRE DEL VACUNADOR: <u>Alberto</u> <u>[Firma]</u> FIRMA					
B. C. G	Junio-92						
Antiamarillo.							

VACUNACION



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Jimena Isabel

Apellidos:

Puentes Quica

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

PEP ☐

otro ☐

cuál:

No. 1049629642

Fecha de
nacimiento:

Día

06

Mes

05

Año

1992

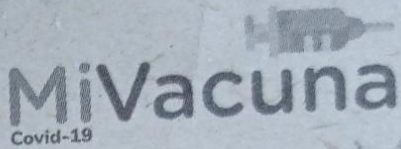
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	8/13/2021	PFIZER	EV1195	calte 80	Miguel Ortiz	1010001198
	2	29/05/21	PFIZER	ER-1742	C1180	MIREYA Ruiz	52812443
		27/06/2021	MODERNA	41724	FORJA Centro Sumail	Luz E. Alarcón B. Auxiliar de Enfermería C.C. 1033696639	

NIT. 900.162.688-6



La salud
es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

INF

Nombres: Jimena Isabel

Apellidos: Puentes

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1049 629 642

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 05 Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19 08 2022	Pfizer	PCA 0074	CC Galeras	Monica Mendoza Prof. Auxiliar De Enfermería C.C. 1012378038	
	2						



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Jimena Isabel.

Apellidos:

Puentes

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

No.

1049629642

Fecha de
nacimiento:

Día

06

Mes

05

Año

1992.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	19-08-22.	V50222008 17.1.23.	Nataly Vargas
Otras				