

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1110459247
Nombres y Apellidos	MONICA ANDREA GUEVARA VERA		
Fecha de nacimiento:	03/03/1987		



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				
COVID - 19	Segunda dosis	20/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL EL TUNAL
DPT	Única				
DPT Acelular	Única	10/09/2014	Bostrix	AC37B119DA	CORPORACION NUESTRA IPS - IPS NORMANDIA
Fiebre amarilla	Primera dosis	22/07/2019	Fiebre Amarilla	P3G71	TERMINAL SATELITAL SUR
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	30/04/2013	Engerix B Adultos	034L2002A	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
	Segunda dosis	17/09/2019	Hepavax Gene	ahavbc664a1	DR. GONZALO HERNANDO MENDEZ GONGORA
	Tercera dosis	10/10/2020	Recombax B	ahvc877ab	DR. GONZALO HERNANDO MENDEZ GONGORA
Influenza	Única	30/12/2022	GC H	V50220014	HOSPITAL SAN VICENTE
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis	23/02/2013	Neumo 23	H035707/13	GRUPO EXTRAMURAL - ENGATIVA
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	22/07/2019	Sarampión -Rubéola	0128M411	TERMINAL SATELITAL SUR
Td	Primera dosis	20/04/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024B1008B 04/14	GRUPO EXTRAMURAL - ENGATIVA
	Segunda dosis	28/07/2014	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1015D	CORPORACION NUESTRA IPS - IPS NORMANDIA
	Tercera dosis	22/07/2019	Toxoide Tetánico y diftérico	221501517B	TERMINAL SATELITAL SUR

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1110459247
Nombres y Apellidos	MONICA ANDREA GUEVARA VERA		
Fecha de nacimiento:	03/03/1987		



Td	Cuarta dosis	12/12/2020	Toxoide Tetánico y diftérico	2338X004AE	TERMINAL SATELITAL SUR
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				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				



La salud
es de todos

Minsalud

B-27

 **MiVacuna**
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Junia Andres.

Apellidos: Guevara Vera.

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

No. 1110459247

Fecha de nacimiento: Día 03 Mes Febrero Año 1987

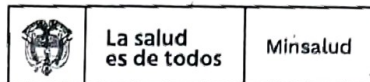
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26-02-2021	Pfizer	EN1195 EU-0621	UMHES Tunal	Alfonso Arango Jonny	80744366
	2	20-02-2021	Pfizer	EU1195 6-21	Subredsur	Jorge Bohorquez	7024469307
		29-11-2021	Moderna	017214 4-22	Vista Hermosa	Jose B. Tique Huepa C.C. 93.443.343 AUX. ENFERMERIA	

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **Monica Andrea**
Apellidos: **Guevara Vera**
Documento de identidad: C.C.X T.I. Pasaporte ☐ No. **7110459247**
Fecha de nacimiento: Día **03** Mes **03** Año **1987**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	30-12-2021	5029604	Green Cross
Otras				