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

Consérvelo

caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Sara Andrea
Apellidos	Espinel Cano
Documento de Identidad:	CC ☐ TI ☐ PASA PORTE ☐ No 1006286973
Fecha de Nacimiento:	Día: 28 Mes: 06 Año: 1990

Scanned by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	26-02-09	EU471B.	
	2	03-04-09.	A9010	
	3	13-10-09	D9016	
	4	15-11-13	BDUX	Carolina
	5	05-03-14	0035	
Contra Hepatitis B	1	7/02/2007		
	2	8/01/2008	AHBUB22APF	
	3	8-02-08		

R+/vo+40 22-12-08

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				
TVirel	15-07-09	136180-1		
Hepatitis A	05-08-14	02FLXZ		

Scanned by CamScanner

idime

29-E29-192343

Página N° : 1
Fecha ingreso : 18/09/2014 09:25:06 AM
Fecha impresion : 22/09/2014 11:10:57 AM

No. de Orden	: E29-192343	No. Interno	: E29-192343
Paciente	: ESPINEL CASTRO LAURA ANDREA	Edad	: 24 a 2 m 24 d
Documento Id	: 1049621473	Teléfono	: 3117669854
Empresa	: PARTICULAR	E-Mail	: @
Sede	: OCCIDENTE	No. Autoriza:	

HBSAC** DIAMIR

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
HORMONAS			
HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS			
HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS	1000	UI/L	0 - 0

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA.
VALORES DE REFERENCIA:

No reactivo: Menor a 10
Reactivo: Mayor o igual a 10

CONTROL VACUNACION

Menor o igual a 10 Revacunación
10 - 100: Niveles de protección
Mayor de 100: Niveles de Inmunidad

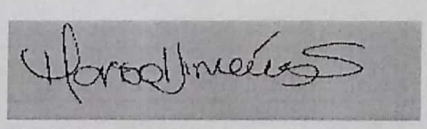
Tecnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

vb. BORAND

FIRMA DE RESPONSABLE

RESPONSABLE .

vb. JIMING



Firma: INGRID MARISOL JIMENEZ REG 1032365996

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

Scanned by CamScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO COCO				
DPT ACELULAR				
HERPES ZOSTER				
ANTIRRÁ-BICA	1			
	2			
	R			
OTRAS				

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

IPS Mundo Salud Medical Group

VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA

NIT. 900.160.179-1

Cod. del Prestador 1100117560

AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

8838

NOMBRE: LAURA ANDREA ESPINEL

IDENTIFICACIÓN: 1049621473 SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 28-06-90 TEL.: 3103005588

696 [illegible] 320 346 7063 304 219 5009

[illegible]@mundosalud.co

[illegible] 32 Bar[illegible]

Escaneado con CamScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1			
	2			
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R	19 FEB 2021	RECOMVAX UFX19007 may-22	IPS MUNDO SALUD
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

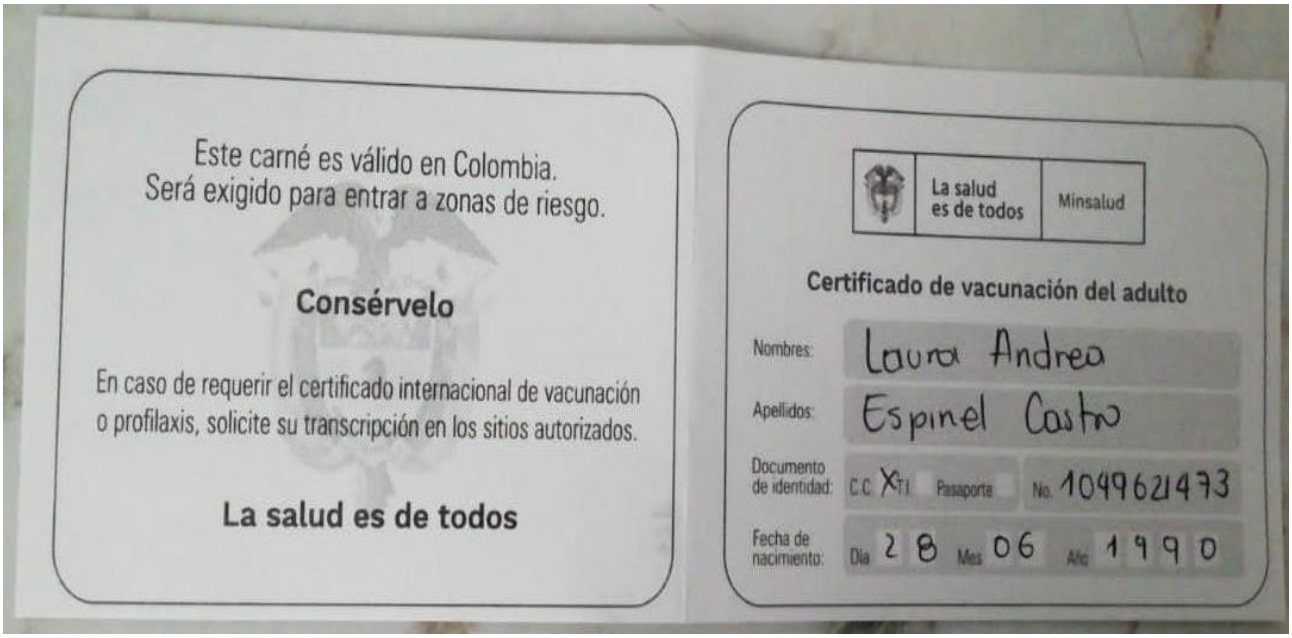
8838 No.

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1			
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
NEUMO COCO	1			
FIEBRE AMARILLA	1			

00100

Escaneado con CamScanner

CARNÉ DE VACUNACIÓN INFLUENZA



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

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Laura Andrea

Apellidos: Espinel Castro

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1049621473

Fecha de nacimiento: Día 28 Mes 06 Año 1990



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			

VACUNACION E.S.E. TUTA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	08-08-201	V3133S1V Sanofi.	ESE Tuta Dosis Cero.
Otras				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

9+1 S

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: laura andrea

Apellidos: Espinel Correo.

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

No. 1.049. 621 473.

Fecha de nacimiento: Día 2 8 Mes 0 6 Año 1 9 9 0

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06-04-21	Pfizer	ER1742 06h1	SRCO	leo Rojas	1050066374.
	2	28 ABRIL 2021	PFIZA	Er9449 07/21	Plaza de Artesanos	Jaidy Bohorquez	1024469361
	3	29/NOV 2021	MODERNA	017J21A 14-04-22	SRCO	Jose Vargas	1033688992

Escaneado con CamScanner