

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
ión - Rubéola	Única			
e Amarilla	Única			
e Tetánico - nico (Td)	1	26-5-23	233140270	SEDE SAN MIGUEL
	2			
	3			
	4			
	5			
acelular	1			
	2			
PH	1			
	2			

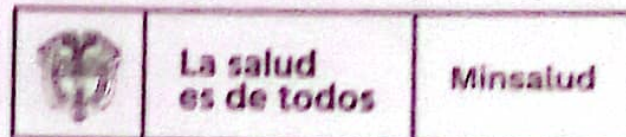
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

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

Consérvelo

requerir el certificado internacional de vacunación
solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Zuly Joice.

Apellidos:

Gomez Benitez

Documento
de identidad:

C.C.

T.I.

Pasaporte

No.

1014214617

Fecha de
nacimiento:

Día

27

Mes

08

Año

1990

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres:

ZULY JOICE

Apellidos:

COMET BENITEZ

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cédul:

No

104914617

Fecha de
nacimiento:

Día 22 Mes 08 Año 1990

Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
1	05 NOV 2021	ASTRAZENECA	NL00074	 E.S.E. HOSPITAL Mario Gaitán Yanguas ÁREA VACUNACIÓN COVID SOACHA	 DANIELA BRAVO AUX. ENFERMERÍA C.C. 1000170442	
2	02 FEB 2022	Astrazeneca	NL00074	 E.S.E. HOSPITAL Mario Gaitán Yanguas ÁREA VACUNACIÓN COVID SOACHA	 Jenny Salazar AUX. ENFERMERÍA C.C. 012.325.362	

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1014214617
Nombres y Apellidos	ZULY JOICE GOMEZ BENITEZ		
Fecha de nacimiento:	22/08/1990		

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	Única	26/01/2016	Bostrix	AC37B158BA VTO 09-2016	CAFI CALLE 80
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
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	20/08/2011	Engerix B Adultos		
	Segunda dosis	17/09/2011	Engerix B Adultos		
	Tercera dosis	13/11/2018	Recombax B	UFX17007	
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
	Adicional				
Td	Primera dosis	10/07/2014	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1015D	UNIDAD MEDICA SANTAFE SEDE AMERICAS
	Segunda dosis	17/11/2015	Toxoide Tetánico y diftérico	D2251 VTO 12-2017	CAFI CALLE 80

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1014214617
Nombres y Apellidos	ZULY JOICE GOMEZ BENITEZ		
Fecha de nacimiento:	22/08/1990		

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	20/08/2011	Trimovax Merieux		
	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				