

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía      Número de identificación: 80158289  
 Nombres y Apellidos: ELKIN ROBINSON ESPITIA VASQUEZ  
 Fecha de nacimiento: 23/01/1982



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	Primera dosis	09/03/2021	Pfizer	EN1195	CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
	Segunda dosis	30/03/2021	Pfizer	ER1742	CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
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	05/12/2018	Recombax B	10731	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
	Segunda dosis	20/11/2019	Recombax B	UFX18008	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
	Tercera dosis	15/11/2020	Hepatitis B adulto	0348Q001CE	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
	Refuerzo	06/12/2021	PRIORIX	A69CE795A	INMUNOSALUD.
Influenza	Única	09/09/2020	INFLUVAC	AFB4642A4	
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				



Institución vacunadora: 110010919301

Fecha de generación del carné: Sábado, 16 de septiembre. de 2023 06:46

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía      Número de identificación: 80158289

Nombres y Apellidos ELKIN ROBINSON ESPITIA VASQUEZ

Fecha de nacimiento: 23/01/1982

Neumo Conjugado	Única				
-----------------	-------	--	--	--	--

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	80158289
Nombres y Apellidos	ELKIN ROBINSON ESPITIA VASQUEZ		
Fecha de nacimiento:	23/01/1982		



Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis	22/03/2017	Vacuna Antitetánica	606T	SALUD SURA IPS CALLE 100
	Segunda dosis	07/05/2019	Vacuna Antitetánica	220801217D	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
	Tercera dosis	20/11/2019	Vacuna Antitetánica	220806217C	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
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 Nonavalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

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					

Institución vacunadora: 110010919301

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía

Nombres y Apellidos: ELKIN ROBINSON ESPITIA VASQUEZ

Fecha de nacimiento: 23/01/1982

07 MAYO 2019 256091CIC. Inmunosalud

Fecha de generación del carné: jueves, 1 de sep. de 2022 06:46 p.m.

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Consulte su certificado de vacunación en [www.inmunosalud.com](http://www.inmunosalud.com)

Número de identificación: 80158289

NIT: 900 174 965 3

CÓDIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL: 110011779801

NOMBRES: ELKIN ESPITIA VASQUEZ

DOCUMENTO: 80158289 TEL:

CHAPINERO Carrera 15 No. 51-14 Piso 2 Bogotá, D.C.

PBX 749 53 41

Cels.: 314 293 1612 - 312 416 1246

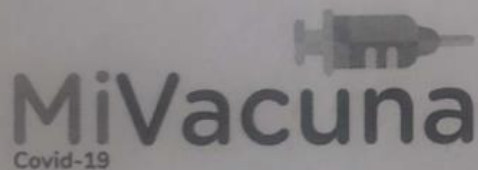
[inmunosalud@outlook.com](mailto:inmunosalud@outlook.com) - [www.inmunosalud.com](http://www.inmunosalud.com)

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTI HEPATITIS B	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS	06-12-21	Priorix		
VARICELA	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
DPTa	1 DOSIS				

NOMBRE: ELKIN ESPITIA VASQUEZ

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
TOXOIDE TETANICO Y DIFTERICO	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
TOXOIDE TETANICO	1 DOSIS				
	2 DOSIS	07 MAYO 2019	2208017 AC		
	3 DOSIS	20 NOV 2019			
HEPATITIS A	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS				

ANTITETANICA 23080217C 30/11/2020



www.minsalud.gov.co



La salud  
es de todos

Minsalud

MiVacuna  
Campaña

### Certificado de vacunación

Nombres:

Elkin Robinson

Apellidos:

Espitia Vasquez

Documento  
de identidad:


C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ Cual ☐

No.

80 158 289

Fecha de  
nacimiento:

Día 23 Mes 01 Año 1982

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9-3-21	Pfizer	EW 1195 30.06.21	UMHE Fontibon	Claudia Taperó	52768494
	2	30-3-21	Pfizer	EX 1742 30.06.21	UMHE Fontibon	Geraldin Caceres	1033741343
	3	25/11/21	Moderna.	017321A	Ceryelano Carrigevres.	 Gimena Humano C.C. 1.172.840.565 Aux. Enfermería	

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: **Elkin Robinson**  
Apellidos: **ESPITIA VARGAS**  
Documento  
de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte No. **80 158 289**  
Fecha de  
nacimiento: Día **23** Mes **01** Año **1982**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Diférico (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	3-9-22	V50 222008 12-1-23	Jose Leon V.
Otras				