

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía Número de identificación: 1014206087

Nombres y Apellidos LUZ YASMIN BURGOS SERRATO

Fecha de nacimiento: 02/12/1989

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				
	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	10/02/2021	Engerix B Adultos	0329Q003D	CENTRO DE ATENCION PRIMARIA CAFAM QUIRIGUA
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				

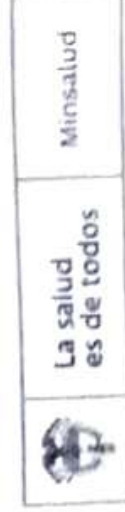
Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1014206087
Nombres y Apellidos	LUZ YASMIN BURGOS SERRATO		
Fecha de nacimiento:	02/12/1989		

Sarampión y Rubéola	Adicional				
Td	Primera dosis	27/08/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1009C	GRUPO EXTRAMURAL - TEUSAQUILLO
	Segunda dosis	29/07/2014	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1015C	CENTRO DE ATENCION PRIMARIA CAFAM QUIRIGUA
	Tercera dosis	10/02/2021	Toxoide Tetánico y diftérico	2338L024F	CENTRO DE ATENCION PRIMARIA CAFAM QUIRIGUA
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				



www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres **Luz Jasmín**
Apellidos **Burgos Serrato**
Tipo de documento **CCXTI** PEP **otro** Cuid **otro**
No **1014 206057**
Fecha de nacimiento **Día 02 Mes 12 Año 1989**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	15/04/21	Pfizer	8021	IPS 200	Luis Nandayes	52012542
	2	03/04/21	PFIZER	F11 8021	Guardafium 78 Salud CUIDADO V SIEMPRE	Adriana Rincón C.C. 52 210 696 Auxiliar de Enfermería	

DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCCO	1			
MENINGOCOCCO	1			
	1			
ANTIRIASICA	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
	1			
T. VIRAL	2			

Nº 1688

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401



NOMBRE:

LUZ ESCOBAR BURRO

IDENTIFICACIÓN:

1014206087

TELÉFONO:

322384905 F.N. 02/28

Carrera 16 No. 26A - 08 Sur B. Olaya - Tel.: (601) 804 10 05

Cels.: 310 300 70 01 - 310 674 82 24

e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com