


Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	12-02-21	Pfizer.	3006-21	UH Tonal.	Conner Fino	80370327.
	2	08-03-21	P-fizer	3006-21	UNITES TONAL	Deimys Puma	1031141306
		13 ENE 2022	Pfizer	Emasa	Sumifas	 MAYRA A. VILLALDIBOS V. 1.000.134.098 Auxiliar de Enfermería	

Mivacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

Mivacuna

Covid-19

Certificado de vacunación

8758

Nombres:

Carolina García González

Apellidos:

García González

Documento
de identidad:

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

No.

1013664517

Fecha de
nacimiento:

Día 23 Mes 01 Año 1996

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1013664517
Nombres y Apellidos	CAROLINA GARCIA GONZALEZ		
Fecha de nacimiento:	23/01/1996		

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	Tercera dosis	16/02/2015	Bostrix	AC37B152AA	POLICIA NACIONAL ESPAM CHAPINERO
Fiebre amarilla	Primera dosis	23/12/2018	Fiebre Amarilla	P3A10	UBA SANIDAD PORTUARIA TERMINAL TERRESTRE
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	02/05/2016	Hepavax Gene	1434024-03	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
	Segunda dosis	08/06/2016	Hepavax Gene	1434024-03	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
	Tercera dosis	25/07/2016	Hepavax Gene	1434024-03	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
	Refuerzo	02/05/2017	Hepavax Gene	1434028	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
Influenza	Única	24/11/2020	GC FLU	V50220016	CLINICA MATERNO INFANTIL EL CARMEN
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	05/02/2019	Sarampión -Rubéola	0128W1300Z	HOSPITAL EL TUNAL
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1013664517
Nombres y Apellidos	CAROLINA GARCIA GONZALEZ		
Fecha de nacimiento:	23/01/1996		

Td	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis	14/02/2020	Tetavax	25917004e	DR. GONZALO HERNANDO MENDEZ GONGORA
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis	29/03/2014	Inmovax	J7242-8	CRUZ ROJA COLOMBIANA SEDE CENTRO MAYOR
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				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
	1			
	2			
Toxoides Tetánico - Diférico (Td)	3	16-02-2015		
	4	05 FEB 2022		
	5	05-02-2022		
Td aP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	11-0 NOV 2021		
Otras				

CENTRO MEDICO
 ALLE 13 No. 68
 EPS sanitas
 13 LOCAL 17
 140-8
 130

ADACEL®
For persons 18 years of age and older.
Dose: 0.5 mL IM. See leaflet.
Do not freeze. Shake well.

Para personas 18 años o más de edad.
Dosis: 0.5 mL IM. Ver el prospecto.
No congelar. Agitar bien.

Sanofi Pasteur Limited

761919 306
(E) CS797AA
(E) NOV 2022

lido en Colombia.
rar 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:

APOLINA

Apellidos:

ARCA

Documento de identidad:

C.Cx T.I.

Pasaporte

No

1013664517

Fecha de nacimiento:

Día

Mes

Año