A69FF09AA
01-2020
12-2021

Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vaccinación 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: Angie Marcela

Apellidos: Ramos Jimenez.

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

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única	15/01/2021	A69FF09AA	Inmunobiomed S.A.
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis A	1	15/01/2021	AHABB402BD	Inmunobiomed S.A.
Hepatitis B	2	13-Mar-2021		
Twinrix	3			
Antirrábica	Twinrix Lot: AHABB402BD Exp: 11-2021			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud

Fecha de generación del carné: [illegible]

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1015438040
Nombres y Apellidos	ANGIE MARCELA LEMUS JIMENEZ		
Fecha de nacimiento:	03/04/1993		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
nti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
ntirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
CG	Única				
PT	Única				
PT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
bre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
bre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
patitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
patitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
patitis B	Primera dosis	19/05/2016	Hepavax Gene	1434024	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
luenza	Única				
ningococo	Única				
ningococo Conjugado	Única				
ningococo Polisacárido	Primera dosis				
mo Conjugado	Única				
mo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
nococo	Primera dosis				
	Refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud

Datos del Vacunado

Tipo de Identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1015439040
Nombres y Apellidos	ANGIE MARCELA LEMUS JIMENEZ		
Fecha de nacimiento:	03/04/1993		

Sarampión y Rubéola	Primera dosis					
	Adicional					
	Adicional					
Td	Primera dosis	27/08/2014	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1015B	NUEVA EPS IPS ANDAR JUAN CIUDAD	
	Segunda dosis	19/05/2016	Toxoide Tetánico y diftérico	D2276	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO	
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					
Va la	Primera dosis					
	Segunda dosis					
	Refuerzo					
Varicela + Triple Viral	Única					
VPH Bivalente	Primera dosis					
	Segunda dosis					
	Tercera dosis					
VPH Tetravalente	Primera dosis	15/09/2013	Gardasil	J002191 10/15	GRUPO EXTRAMURAL - ENGATIVA	

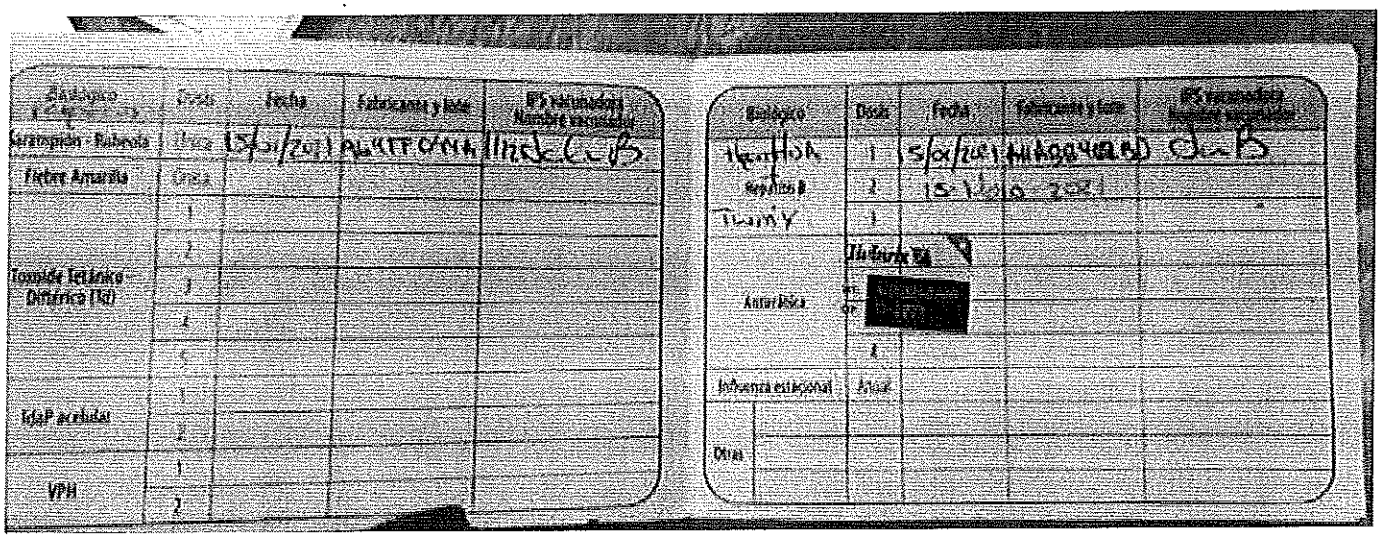
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	16 SET		
	2	16 OCT-08		
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

VACUNA	DOSIS APLICADA	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1 DOSIS	1434041	19 MAY	
	2 DOSIS	1434021	22 JUN 2015	
	3 DOSIS		07 16	
	4 DOSIS		03 17	
HEPATITIS A	1 DOSIS			
	2 DOSIS			

VACUNA	DOSIS APLICADA	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 DOSIS			
	2 DOSIS			
	3 DOSIS			
VARICELA	1 DOSIS			
	2 DOSIS			
NOMBRE:				

VACUNA	DOSIS APLICADA	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
T. TETANICO DIFTERICO	1 DOSIS	D2276	19 MAY	
	2 DOSIS			
	3 DOSIS			
	4 DOSIS			
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS			
DPTA	1 DOSIS			



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Triple viral	1	15/3/2021	[redacted]	[redacted]
Fiebre Amarilla	Única			
	1			
	2			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	3			
	4			
	5			
	1			
TdaP acelular	2			
	1			
VPH	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	15/3/2021	[redacted]	[redacted]
	2	15/4/2021	[redacted]	[redacted]
Triple viral	1			
Antirrábica	[redacted]			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otra				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cedula del vacunador
COVID-19	1	13/12/21	JANSSEN	30F01A	COMFENALCO	KAROL TINOCO	1001096629
	2						