Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	4	26/8/22	PFIZER	TCA. 0075.	R-S-O	Edgar Alexander Zaraza Saenz C.C. 1.023.865.771 Aux. de Enfermería	
	2						

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	09-03-21	Pfizer	EN1195 30-06-21	Pablo VI	Neyis acosta	1062943577
	2	30/03/2021	PFIZER	EE1742 30.06.21	Caps Pablo VI	Marleny acosta	39582078
		25/11/2021	Moderna	940875	Cayetano	Sneyder Duarte	1097.994.358

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Eliana

Apellidos: Pardo. Parrado

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 52.777.157

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 11 Año 1981

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Eliana Yasleidy

Apellidos: Pardo Parrado

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 52.777.157

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 11 Año 1981

Powered by CamScanner

Xayre
es una marca de
Riesgo de Fractura S.A.
NIT. 830.027.158-3

ISO 9001 icontec No. SC-CER 159570

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Cra. 12 No. 98-38 Bogotá, Colombia
Teléfonos: 6446800 - 7466400 - 5922999

PRESCRIPCIÓN MEDICA

Código CIE 10

Fecha de Prescripción *** 27/11/19

Nombre del Paciente Erica Parra P. | Documento de Identidad 52777157

EPS Compensar. | TIPO DE USUARIO | Contributivo ☐ Subsidiado ☐ Particular ☐ Otro ☐

Paciente quien inicia manejo con Inmunoterapia (vacunación antialergica) no se puede vacunar hasta dentro de 15 días.

INDICACIONES O CONSIDERACIONES

Xayre
RIESGO DE FRACTURA S.A
NIT 830.027.158-3

Dra. Viviana Plata Rojas
MÉDICA ESPECIALISTA EN
ALERGOLOGIA E INMUNOLOGIA
C.C. 40.330.774
RM.50 - 8513

Nombre del Prescriptor (Letra Imprenta)

Número de Registro Profesional

FIRMA AUTORIZADA

*** Esta información solo será válida dentro del mes siguiente a la fecha de prescripción, después de transcurrido este tiempo la institución no se hace responsable de lo consignado en este documento.

Scanned by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	28 Julio 2024	FCF10 25/11/25 SO J50524004 Nancy Q.	
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Powered by CamScanner

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Eliana Yasleidy

Apellidos: Pardo Parrado

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 52777157

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 11 Año 1981

Powered by CamScanner