MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: MARY Alejandra

Apellidos: Jimenez ladino

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

Número de documento: 1022447004

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 12 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3	21-10-24	233320210	550 comfenpensiones
	4	21-10-25		
	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			
	Anual			
Covid 19	Adic. 1ª	21-10-24	Moderna 1/24 032H23A	550 Comfenpensiones
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	3 marzo 2023	31/10/20	
Fiebre Amarilla	Única			
MSI DPTA → Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	3 Mar 20 2023	233160116 FV 31/03/24	Martha Cala
	2	17 Abril 2023	AC310390 FV07/25	CI Cala Ruiz
	3	CITA 17 OCTUBRE 2023		
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	31 marzo 2023	30/4126	Martha
	2	28 abril 2023	30/4126	Martha
	3	21/10/23	30/4126	Martha
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			EPS Sanitas
Influenza estacional	Anual	17 MAY 2023	230019	
Otras	Varicela	17/05/2023	1264 FB3110	Cita

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010000000

Fecha de generación del carné: lunes, 21 de octubre de 2024 12:15 p.m.

Datos del Vacunado:

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1022447004
Nombres y Apellidos:	MARY ALEJANDRA JIMENEZ LADINO
Fecha de nacimiento:	09/12/1999

Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	15/05/2024	Butantan 0.5 ml	2400979/00	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL ESE
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	03/03/2023	Toxoide Tetánico y diftérico	2331L011C	UPA 26 ALCALA MUZU
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				