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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Monica

Apellidos: Ulloa.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 52778129

Fecha de nacimiento: Día 10 Mes 05 Año 1983.

Powered 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			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	13/12/22	U50222003	11/01/23 USS 50 Acac Ibrat
Otras				

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE VACUNACION

NOMBRE: Mónica Polima Ulloa

DOC. DE IDENTIDAD: 52.778.128

RH

Llamarse es [illegible] su salud

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Monica
Apellidos:	Ulloa.
Documento de Identidad:	C.C. [X] T.I. [ ] Pasaporte [ ] No. 52778128
Fecha de nacimiento:	Día [ ][ ] Mes [ ][ ] Año [ ][ ][ ][ ]

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Monica Yohana
Apellidos:	Ulloa Lozano
Documento de identidad:	C.C. X T.I. ___ Pasaporte ___ No. 52.778.128
Fecha de Nacimiento:	Día 10 Mes 03 Año 1983

	DOSIS	APLICADA EL:	SELLO
TÉTANOS DIFTERIA Td	1		
	2		
INFLUENZA (Antigripal)			
OTRAS			

	DOSIS	APLICADA EL:	SELLO
HEPATITIS B	1	5 NOV. 2002	PROTEGER
	2	4 DIC. 2002	PROTEGER
	3	22 ENE. 2003	PROTEGER
	R		
HEPATITIS A	1		
	2		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	14/02/11	0351900	
	2			
	3			

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R	27-2-18	0341500541	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110011025925

Fecha de generación del carné: lunes, 29 de noviembre de 2021 07:41 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	52778128
Nombres y Apellidos	MONICA YOLIMA ULLOA LOZANO
Fecha de nacimiento:	10/05/1983

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				
COVID - 19	Primera dosis	08/03/2021	Pfizer	EN1195	CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
	Segunda dosis	29/03/2021	Pfizer	ER1742	CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis	28/10/2013	Bostrix	AC37B119AD	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL FONTIBON
Fiebre amarilla	Primera dosis	23/12/2009	Stamaril		GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL FONTIBON
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				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	29/11/2021	Vaxigrip	V3B85	CENTRO DIA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110011025925

Fecha de generación del carné: lunes, 29 de noviembre de 2021 07:41 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	52778128
Nombres y Apellidos	MONICA YOLIMA ULLOA LOZANO
Fecha de nacimiento:	10/05/1983

Neumo Polisacárido	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	16/01/2019	Sarampión -Rubéola	0128W1300Z	
Td	Primera dosis	04/10/2007	Tetavax		CAMI ALTAMIRA
	Segunda dosis	21/12/2007	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1009E	CORPORACION NUESTRA IPS - IPS COMPLEJO AVENIDA 68
	Tercera dosis	09/10/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1009E	CORPORACION NUESTRA IPS - IPS COMPLEJO AVENIDA 68
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 Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				