MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Leidy Yohana

Apellidos: Rojas Perez

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

No. 1016042441

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 05 Año 1991

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	15/8/21	Astrazeneca	NK0076	Atahualpa	Edgar Zarate	
	2	29/11/21	Astrazeneca	PW40025	Vive Digital	Patricia Zamora Aux Enfermera C.C. 51911357 Res 1793	
		08 mayo 2022	Janssen	2026214	vive digital	Diana Gama	52.295 383

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	4	29 SEP 2022	Refuerzo moderna	066BZ-2A	Toma salud	Yaiveny Rodriguez Aux Enfermeria C.C 1018 416.202	
	2						

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.

La salud es de todos

	La salud es de todos	Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jeidy Yohana

Apellidos: Rojas Perez

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 1016042441

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 05 Año 1991

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	29/6/22	17-1-23 U3022200S	Clínica C
Otras				

Powered by CamScanner

VACUNA		FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTIRÁBICA	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
	3 DOSIS					
	4 DOSIS					
VPH	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
	3 DOSIS					
INFLUENZA						

Inmunosalud
CENTRO DE VACUNACIÓN S.A.S.

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Consulte su certificado de vacunación en:
www.inmunosalud.com
VIGILADO Supersalud

NIT: 900.174.965-3
CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801

NOMBRES: ELOY YOHANA ROJAS PEREZ
DOCUMENTO: 1016042441 TEL:

CHAPINERO Carrera 15 No. 51-14 Piso 2 Bogotá, D.C.
PBX 601 749 53 41
Cels.: 314 293 1612 - 312 416 1246
vacunastaniasalud@gmail.com - www.inmunosalud.com

VACUNA		FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTI HEPATITIS B	1 DOSIS	18 FEBRERO 2011			APLICADO PAI	
	2 DOSIS	18 MARZO 2011			APLICADO PAI	
	3 DOSIS	09 NOVIEMBRE 2012	043045		Inmunosalud	
	REFUERZO	27 MAR 2013	034	10X6	Inmunosalud	
VARICELA	1 DOSIS	27 MAR 2013	S101160		Inmunosalud	
	2 DOSIS	31 AGOSTO 2013	S101185		Inmunosalud	
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
	3 DOSIS					
DPTA	1 DOSIS	24 NOVIEMBRE 2010	AC31826	MAY	TONUPAN	
NOMBRE		ELOY YOHANA ROJAS PEREZ				

VACUNA		FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1 DOSIS	18 febrero 2011			APLICADO PAI	
	2 DOSIS	18 marzo 2011			APLICADO PAI	
	3 DOSIS	09 Noviembre 2012	024B100		Inmunosalud	
	1 REFUERZO	17 febrero 2014	0241015		Inmunosalud	
	2 REFUERZO	10 ABRIL 2015	0241	30027	Inmunosalud	
TOXOIDE TETÁNICO	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
	3 DOSIS					
	REFUERZO					
HEPATITIS A	1 DOSIS	19 Noviembre 2012	300708		Inmunosalud	
	2 DOSIS	20 Junio 2013	302291		Inmunosalud	
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS	08 Noviembre 2012	H6238		Inmunosalud	

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Rojas Perez.
Apellidos: Leidy Yohana
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1016042441
Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 05 Año 1991

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: leidy. yohana
Apellidos: Rojas. Perez.
Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.
Número de documento: 1016042441
Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 05 Año 1991

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: leidy yohana
Apellidos: Rojas perez
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1016042441
Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 05 Año 1991

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	15/8/21	Astrazeneca	WK0026	Atahualpa	Edgar Zarazo	
	2	27/11/21	Astrazeneca	pw40025	Vive Digital	Patricia Zamora Aux Enfermería CC 51918357 Res 1793	
		08 mayo 2022	Janssen	2026214	vive digital	Diana Gama	52.285 383

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	27823	2300462/24	Jonathan I.
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
Adicional	2do Ref.	27823	ZF1077A	Pfizer Bio
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	29 SEP 2022	4	Refuerzo moderna	066822-2A	Hospital Local	Yiennny Rodriguez Aux Enfermería C.C 1.018.416.202	
	2						

Powered by CamScanner