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	31-05-23	230049 3/2	Claudio Tapiero ESO extm.
Otras					

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	18.02.21	P. FIZER	EN1194 30.06.21	USS PRESIDENTE DE KENNEDY	JOHANA VIVAS	1024538593
	2	11.03 2021	Pfizer	EN 1195 30 06 21	USS occidente Kennedy	Carmen Peralozca	1024507269
	3	25NOV 2021	Moderna	017J 21A	USS Kennedy	Mary Hernández T. Aux. Enfermería C.C. 1022341998	

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: Paula andrea

Apellidos: Barbosa Alvarez

Documento de identidad: C.C. X T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1033704183

Fecha de nacimiento: Día 3 Mes 8 Año 1988

MiVacuna Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: PAULA ANDREA

Apellidos: BALBOSA ALVAREZ

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

No. 1033 704 183

Fecha de nacimiento: Día 0 3 Mes 0 8 Año 1 9 8 8

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: Paula Andrea.

Apellidos: Barbosa Alvarez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1033704183

Fecha de nacimiento: Día 03 Mes 08 Año 1986

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	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	27-Mayo-2033918		Adrian Perez UNIMESTRE
Otras				

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: viernes, 24 de julio de 2020 04:21 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1033704183
Nombres y Apellidos	PAULA ANDREA BARBOSA ALVAREZ		
Fecha de nacimiento:	03/08/1988		

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				
	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Segunda dosis	31/03/2013	Bostrix	AC37B064AA	HOSPITAL EL TUNAL
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
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				
Influenza	Única	27/05/2020	Vaxigrip	U3B98	HOSPITAL EL TUNAL
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	11/01/2019	Sarampión -Rubéola	012W1300Z	HOSPITAL MEISSEN
Td	Primera dosis	09/11/2010	Tetavax		CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 48
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: viernes, 24 de julio de 2020 04:21 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1033704183
Nombres y Apellidos	PAULA ANDREA BARBOSA ALVAREZ		
Fecha de nacimiento:	03/08/1988		

Toxoide Tetánico	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
...le 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 Tetravalente	Primera dosis	22/09/2015	Gardasil	J006891	HOSPITAL EL TUNAL

Escaneado con CamScanner

DIFTERIA ☒ TETANO ☒			HEPATITIS B		
Fecha	Dosis	Reacción	Fecha	Dosis	Reacción
24 01 68	1	—			—
16.02.05	1	—			
20-11-24	1	—			

OTRAS VACUNAS			FIEBRE AMARILLA		
Fecha	Dosis	Tipo	Fecha	Dosis	Reacción

F-646

COLSUBSIDIO
SALUD OCUPACIONAL

CARNET DE VACUNACION

NOMBRE: Paula Barbosa Alvarado

EMPRESA:

FECHA DE NACIMIENTO: 3 - [illegible] - 1993

SEXO: F G. SANGUINEO: O RH: +

Escaneado con CamScanner

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			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		17.05.2012	1203401 V=12/12	
		25-11-16		
		24-12-18		
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	09 NOV 2010		
	2	9 DIC 2011		
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	24 JUN 2006	(d)rub) MMSP	
	2	05 AGO. 2008		
	3	24-01-08 Lot EV4310A		
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	15 MAYO 2006		
	2	24 JUN 2006	(d)rub) MMSP	
	3	25 NOV 2006		
		19 MAY 2007		

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras	Triple viral		24-01-08	
			Lot: EV1327	
	Triple viral		21-02-08	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	16 NOV 2010		
	2	16 DIC 2010		
	3	16 JUNIO 2011		

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Vacuna	16 DIC 2010	CP0958216	
	Vacuna	17 ENE 2011	CP0958216	
TAHINI Contra Influenza	16 JUL 2010		VAXIGRIP G7K52-2	
Otras				
Hepatitis "A"	① 16 DIC 2010			
	② 16 JUNIO 2011			

Escaneado con 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, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Paula Andrea

Apellidos: Barbosa Alvarez.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1033704183

Fecha de Nacimiento: Dia. 03 Mes. 08 Año. 1988

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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Paula Andrea

Apellidos: Barbosa Alvarez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1033704183

Fecha de nacimiento: Dia 03 Mes 08 Año 1988

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Paula Andrea.

Apellidos: Barbosa Alvarez.

Documento de Identidad: CC X TI PASA PORTE No. 880803327-30

Fecha de Nacimiento: Dia: 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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
Republica de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Paula Andrea

Apellidos: Barbosa Alvarez.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1033704183

Fecha de nacimiento: Dia 03 Mes 08 Año 1988.

Escaneado con CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
LABORATORIO CLINICO

8218268

Orden No:	8218268	Fecha de ingreso:	21-Aug-2018 2:53 pm
Paciente:	BARBOSA ALVAREZ PAULA NADREA	Fecha de impresion:	30/08/2018
Documento Id.	CC 1033704183	Edad:	29 Años 0 meses 18 dias Sexo F
E.P.S:	HOS-USAQUEN	Telefono:	3214105143
Sede:	USAQUEN	Cama:	
Servicio:	CONSULTA EXTERNA.	Procedencia:	

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
INFECCIOSAS			
Hepatitis b, anticuerpos s [anti-hbs]	490.3^Reactive	mIU/mL	

VALORES DE REFERENCIA:

NO REACTIVO: Menor a 10 mIU/mL
REACTIVO Mayor o Igual a 10 mIU/mL

Firma Responsable

Fecha validación 8/30/2018 1:43:20PM

Bacteriologa

Escaneado con CamScanner