

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 40397083
Nombres y Apellidos: ELIZABETH GOMEZ MENESES
Fecha de nacimiento: 29/01/1972

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
	Única				
COVID - 19	Primera dosis	25/02/2021	Pfizer	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80
	Segunda dosis	18/03/2021	Pfizer	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	40397083
Nombres y Apellidos	ELIZABETH GOMEZ MENESES
Fecha de nacimiento:	29/01/1972

DPT Acelular	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
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				
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	23/08/2024	Green Cross 0.5 ml	V50524004	Hospital Occidente de Kennedy
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	40397083
Nombres y Apellidos	ELIZABETH GOMEZ MENESES
Fecha de nacimiento:	29/01/1972

Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
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				
	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				



Institución vacunadora: 110013630010

Fecha de generación del carné: viernes, 24 de enero de 2025 1:07 p. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	40397083
Nombres y Apellidos	ELIZABETH GOMEZ MENESES
Fecha de nacimiento:	29/01/1972

VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				

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



**DEPARTAMENTO DE
CUNDINAMARCA**
Secretaría de Salud

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Elizabeth		
Apellidos:	Gomez Heneses		
Documento de Identidad:	CC ☒ TI ☐ PASA ☐ PORTE ☐	No.	40 397 083
Fecha de Nacimiento:	Día: 29	Mes: 02	Año: 1972

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	Abril 2006	Hospedal Probo	[Firma]
Toxoide Tetánico Difterico Td	1	Julio 20/2001	Cabot Salud	[Firma]
	2	Agosto 25 2001	Johnson	[Firma]
	3	Febrero 1. 2002	Johnson	[Firma]
	4	Marzo 2003	Hospedal	[Firma]
	5	abril 2005	Hospedal	[Firma]
Contra Hepatitis B	1	05-04-2010	Cabot Salud	[Firma]
	2	10-05-2010	Cabot Salud	[Firma]
	3	01-07-2010	Cabot Salud	[Firma]

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Enviado 10-20-06			[Firma]
Contra Influenza				
Otras				

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE	FIRMA
FIEMRE TIFOIDEA	1			
MENINGO COCO				
DPT ACELULAR				
HERPES ZOSTER				
ANTIIRRA TICA	1			
	2			
	R			
OTRAS				

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA

NIT. 900.160.179-1

Cod. del Prestador 1100117560

AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD



4639

NOMBRE: Elizabeth Gomez Morelos

IDENTIFICACIÓN: 40397083 SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 29-01-72 TEL: 3144551237

696 7246 320 346 7063 304 219 5009

www.vacunacionmundosalud.com

Calle 27 sur No. 19-02 Barrio Tolaya

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1	06 JUL 2020	PRIORIX LA69CE755A 31/07/2020	IPS MUNDO SALUD
	2			
HEPATITIS B	1	02 JUL 2020	RECOMVAX UPX19002 ene-22	IPS MUNDO SALUD
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

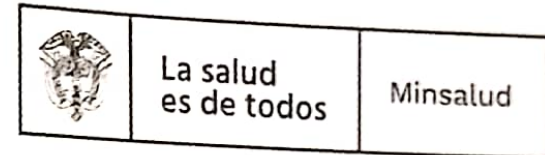
VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	06 JUL 2020	AGRIPPAL L251836A1A 30/7/2020	IPS MUNDO SALUD
	2			
	3			
TOXOIDE TETANICO Y DIFTERICO	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
NEUMO COCO	1			
FIEMRE AMARILLA	1			

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



Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

ELIZABETH.

Apellidos:

GOMEZ MENESES.

Documento
de identidad:

C.C. / T.I.

Pasaporte

No.

40397083.

Fecha de
nacimiento:

Día

29

Mes

01

Año

1972.

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	Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	26.11.21	V3885 01/22	USP ALAMOS ANSELMO LOPEZ
Otras				

