

**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**  
**VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA**

NIT. 900.160.179-1

Cod. del Prestador 1100117560

AUTORIZADO POR SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD



**B 4963**

NOMBRE: Liliana Andrea Chuchoque Rodriguez

IDENTIFICACIÓN: 52 352 244 SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 66.08.78 TEL.: \_\_\_\_\_

VIGILADO Supersalud

| VACUNA         | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE                                | FIRMA           |
|----------------|-------|------------------|-------------------------------------|-----------------|
| TRIPLE VIRAL   | 1     | 01 NOV 2024      | PRIORIX<br>L.A69C581A<br>30/11/2024 | IPS MUNDO SALUD |
|                | 2     |                  |                                     |                 |
| HEPATITIS<br>B | 1     |                  |                                     |                 |
|                | 2     |                  |                                     |                 |
|                | 3     |                  |                                     |                 |
|                | R     |                  |                                     |                 |
| HEPATITIS<br>A | 1     |                  |                                     |                 |
|                | 2     |                  |                                     |                 |
| VARICELA       | 1     | 01 NOV 2024      | VARIVAX<br>Y005520<br>28/02/2026    | IPS MUNDO SALUD |
|                | 2     |                  |                                     |                 |



| Biológico | Dosis | Fecha   | Fabricante | Lote        | IPS vacunadora                                                                                                                | Nombre vacunador                                                                                                                                           | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|---------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| COVID-19  | 1     | 10/1/20 | sanasen    | 212421A     | Cafar Floresita                                                                                                               | Heysinson Vargas                                                                                                                                           | 1070019940           |
|           | 3     | 10/1/20 | Pfizer     | 2106903     | Galferrias                                                                                                                    |  <p>Ministerio de Salud (Ecuador)<br/>C.C. 39.701.522<br/>Vacunador</p> |                      |
|           | 12 ml |         | Pfizer     | 2106903 + 4 |  <p>Ingenier Salud<br/>contigo en casa</p> | <p>Verdadero</p> <p>100123682</p>                                                                                                                          |                      |





# MiVacuna

Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud

1435PM  
**MiVacuna**  
Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres:

Liliana Andrea

Apellidos:

Chuchoque Rodriguez

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

PEP ☐

otro ☐

cuál:

No. 52352244

Fecha de  
nacimiento:

Día

06

Mes

08

Año

1978



| Biológico                             | Dosis | Fecha       | Fabricante y lote | IPS vacunadora<br>Nombre vacunador |
|---------------------------------------|-------|-------------|-------------------|------------------------------------|
| Sarampión - Rubéola                   | Única |             |                   |                                    |
| Fiebre Amarilla                       | Única |             |                   |                                    |
| Toxoides Tetánico -<br>Difterico (Td) | 1     | 09-04-2011  |                   |                                    |
|                                       | 2     | 13-05-2011  |                   |                                    |
|                                       | 3     | 24-01-2018  |                   |                                    |
|                                       | 4     | 25 MAR 2022 | 23314011          | Fluente                            |
|                                       | 5     | 22 OCT 2024 | 23334021          | Yenny                              |
| TdP acelular                          | 1     |             |                   |                                    |
|                                       | 2     |             |                   |                                    |
|                                       | 1     |             |                   |                                    |
| VP                                    | 2     |             |                   |                                    |

| Biológico               | Dosis | Fecha       | Fabricante y lote | IPS vacunadora<br>Nombre vacunador |
|-------------------------|-------|-------------|-------------------|------------------------------------|
| Hepatitis B             | 1     | 24-01-2018  |                   |                                    |
|                         | 2     | 11-07-2018  |                   |                                    |
|                         | 3     | 22 OCT 2024 | 23 8H13V022       | Yenny                              |
|                         | 1     |             |                   |                                    |
| Antirrábica             | 2     |             |                   |                                    |
|                         | 3     |             |                   |                                    |
|                         | 4     |             |                   |                                    |
|                         |       |             |                   |                                    |
| Interrupción estacional | Anual | 22 OCT 2024 | V5054003          | Yenny                              |
|                         |       | 25 MAR 2022 | msd               | Fluente                            |

SUBDIRECCIÓN DE  
 SALUD CAFAM  
**VACUNACION**



ABR-2021  
U031350  
MAR-2023



**Pneumovax® 23**  
VACUNA PNEUMOCOCA POLIVALENTE  
Solución Inyectable. Dosis de 0.5 ml  
Vía de administración Intramuscular o Subcutánea.

Registro Sanitario No.  
INVIMA 2020MB-0008056-R1

70072909/00-1/4741

Colombia.  
las de riesgo.

Fab.:  
Lot.:  
Cad.:



Single Adult dose.  
Composition:  
Each 1.0 mL contains  
Purified HBsAg 20.0 µg  
Aluminium Hydroxide Gel 0.50 mg  
equivalent to Al<sup>+++</sup> 0.05 mg  
Thiomersal (preservative) 0.05 mg  
Phosphate Buffer 0.4 to 1.0 mL  
Recombinant HBsAg Produced in  
African patients.  
Dosage and Administration:  
1.0 mL, for intramuscular use only.  
Refer literature for further information.  
Batch No.: 23GHBV022  
Mfg. Date: OCT23  
Exp. Date: SEP25

**Hepatitis B Vaccine (rDNA) B.P.**  
**Elovac-B®**  
For Intramuscular use only

**WARNING:**  
To be used by medical personnel only.  
Requires medical supervision only.

Store between +2°C and +8°C.  
Do not freeze.  
Discard vaccine if frozen.  
SHAKE WELL BEFORE USE.  
Manufactured & Marketed by:  
**Human Biologicals Institute**  
(a Division of Indus Immunovaccines Limited)  
Bachapuram, Guwahati, India.  
Hyderabad - 500 002, India.  
© Trademark  
Mfg. Lic. No.: 02/IN/472005/VIN  
PL15264/02/13

La salud es de todos

nacional de vacunación  
en los sitios autorizados.

|  |                         |          |
|--|-------------------------|----------|
|  | La salud<br>es de todos | Minsalud |
|--|-------------------------|----------|

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: *Jhane Andres*

Apellidos: *Chuchoque Rodriguez*

Documento de identidad: C.C. *X.F.I.* Pasaporte No. *52 352 244*

Fecha de nacimiento: Día *06* Mes *08* Año *1978*