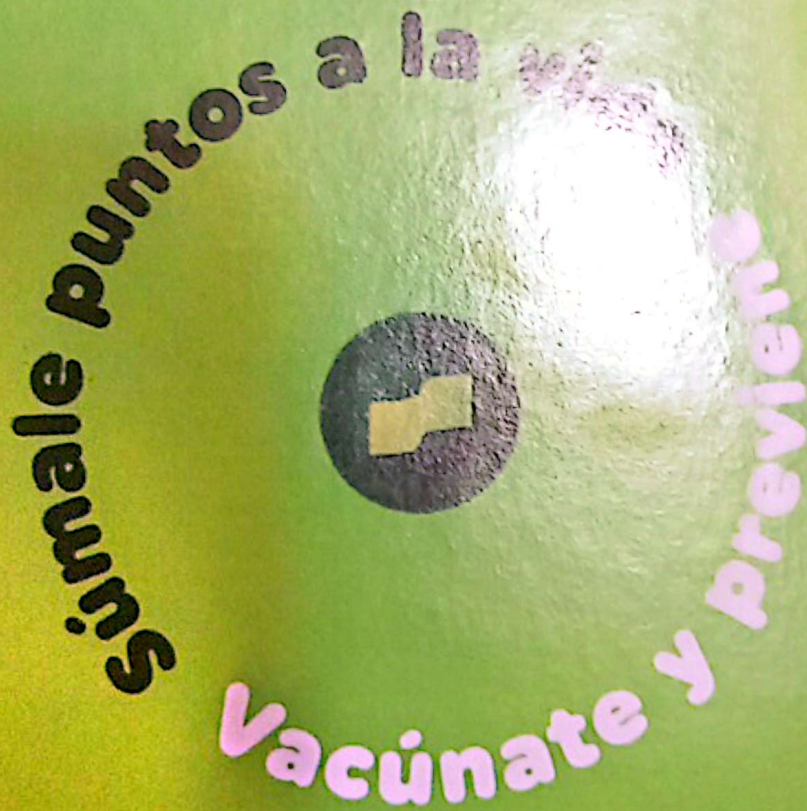


Profamilia

# Certificado Nacional de vacunación



Nombre

Diana Carolina Combita Prada

No. Documento

53098115

Fecha nacimiento

07/09/84

Teléfono/Celular

3212509984

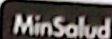
1. *idem*

do en Colombia  
ar a zonas de riesgo

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**

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

### Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Diana Carolina

Apellidos: Comenta

Documento  
de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 52098115

Fecha de Nacimiento: Día 07 Mes 09 Año 1984

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.*



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: DIANA CARDUNA

Apellidos: COMBITA PRADA

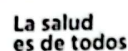
Documento de identidad: C.C. ~~X~~ T.I. Pasaporte No. 53098115

Fecha de Nacimiento: Día. 07 Mes. 09 Año. 1984



# MiVacuna

**www.minsalud.gov.co**



Minsalud

**MiVacuna**

## Certificado de vacunación

Nombres: Diana Carolina

Apellidos: Combila Prady

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cual ☐

No. 53.098.115

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 09 Año 1909



| Biológico                     | Dosis | Fecha       | Fabricante y Lote       | Firma |
|-------------------------------|-------|-------------|-------------------------|-------|
| Sarampión Rubéola             | 1     |             |                         |       |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1     |             |                         |       |
|                               | 2     |             |                         |       |
|                               | 3     |             |                         |       |
|                               | 4     |             |                         |       |
|                               | 5     |             |                         |       |
| Contra Hepatitis B            | 1     | 10 FEB 2017 | SMOJH UFX100023/3 Glaxo |       |
|                               | 2     | 14 FEB 2019 | AAH BUK-3 Glaxo         |       |
|                               | 3     | 30 ENE 2021 | UFX190032 Glaxo         |       |
|                               | R     | 19 FEB 2022 | UFXZ1001 Glaxo          |       |

| Biológico                | Dosis | Fecha      | Fabricante y Lote | Firma    |
|--------------------------|-------|------------|-------------------|----------|
| Contra Fiebre Amarilla   |       |            |                   |          |
| Contra Influenza         |       | 16/12/2023 | 230046            | Gr. Kila |
| Virus de Papiloma Humano |       |            |                   |          |

| Biológico                       | Dosis | Fecha   | Fabricante y Lote | Firma |
|---------------------------------|-------|---------|-------------------|-------|
| Sarampión Rubéola               | Única |         |                   |       |
| Fiebre amarilla                 | Única |         |                   |       |
| Toxoide Tetánico Diftérico (Td) | 1     |         |                   |       |
|                                 | 2     |         |                   |       |
|                                 | 3     |         |                   |       |
|                                 | 4     |         |                   |       |
|                                 | 5     |         |                   |       |
| Contra Hepatitis B              | 1     | 6/03/19 | 225020165         | PA68  |
|                                 | 2     |         |                   |       |
|                                 | 3     |         |                   |       |

| Biológico   | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|-------------|-------|-------|-------------------|-------|
| VPH         | 1     |       |                   |       |
|             | 2     |       |                   |       |
|             | 3     |       |                   |       |
| Anti rábica | 1     |       |                   |       |
|             | 2     |       |                   |       |
|             | 3     |       |                   |       |
|             | 4     |       |                   |       |
|             | 5     |       |                   |       |
| Influenza   | Anual |       |                   |       |
| Otras       |       |       |                   |       |

| Biológico | Dosis | Fecha       | Fabricante | Lote   | IPS vacunadora       | Nombre vacunador                                                       | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|-------------|------------|--------|----------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| COVID-19  | 1     | 07/04/20    | PFIZER     | EW3344 | Hospital San Ignacio | MARLENE RIVERA SANCHEZ<br>CC.1010183891<br>Aux. Enfermería             |                      |
|           | 2     | 29/04/21    | PFIZER     | ER9449 | HOSPITAL SAN IGNACIO | Maria Paula Echeverri Rodriguez<br>CC 1.019.112.105<br>Aux. Enfermería |                      |
|           |       | 05 DIC 2021 | MODERNA    | 040075 | C.U.V Corvesalud     | Shirley Guerrero<br>C.C. 1033737943<br>Aux. Enfermería                 |                      |