ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: martes, 20 de abril de 2021 07:49 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1023874349
Nombres y Apellidos	LEIDY FAINORY ROZO SANCHEZ		
Fecha de nacimiento:	08/04/1986		

Neumo Polisacárido	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
	Adicional				
Td	Tercera dosis	09/07/2009	Tetavax		CAMI ALTAMIRA
	Cuarta dosis	05/06/2012	Toxoide Tetánico y diftérico	024L90011D	CAMI ALTAMIRA
	Quinta dosis	12/03/2015	Toxoide Tetánico y diftérico	024L3002B	CLINICA MATERNO INFANTIL EL CARMEN
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
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				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: martes, 20 de abril de 2021 07:49 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1023874349
Nombres y Apellidos	LEIDY FAINORY ROZO SANCHEZ		
Fecha de nacimiento:	08/04/1986		

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				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	25/02/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL ENGATIVA II SEDE PRINCIPAL CALLE 80
	Segunda dosis	18/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL ENGATIVA II SEDE PRINCIPAL CALLE 80
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	15/10/2014	Stamaril	K5338	UBA CENTRO DE SANIDAD PORTUARIA TERMINAL AEREO
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				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
BARRANQUILLA

123456789012

Nombre:	LEIDY FAIRONY ROZO SANCHEZ		Fecha de recepción:	11- SEP -2019 8:36 am	
	Fecha de recepción:		Fecha de impresión:	12- SEP -2020 8:48 am	
Identificación:	CC No 1.023.874.3	Tel.	Empresa:	ZAYA CAMACHO RUBY DRA	
Edad:	33 AÑOS	Sexo: F	Sede:	REFERENCIA	
Medico:	MEDICOS VARIOS		Fecha Validación	17- SEP -2020 9:11 am	Copia
No Ordenamiento:	9658921				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS B			
Método: HBsAg (antígeno de superficie de la hepatitis B)	620	UI/L	101-1000 UI/L
HBsAg o anti-HBs (antígeno de superficie de la hepatitis B)			

YESICA MARCELA ROJAS ROZO
CC 1.026.263.798
BACTERIOLOGA

ELSY YANILETH OSPINA BELTRAN
C.C. 20,644,959
BACTERIOLOGA

NIT. 800.066.001-3
Sede Principal: Calle 49 No. 13-60 • PBX: 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax: 744 7555 Ext. 2325 - 2329
Sede Norte: Calle 109 No. 15-91 • Tel: 214 2124 • Fax: 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-08 Cons. 204 • Tels: 282 2819 - 282 2717 • Fax: 282 2819

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: leidy Yainory

Apellidos: Rozo Sanchez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1023871349.

Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 04 Año 1986.

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4	04/06/12	02729DD122	
	5	04/03/15	04MAR20.15	
Contra Hepatitis B	1	3-10-19	AHBVC877AB	
	2	7-11-19	AHBVC877AB	Milena O.
	3	10-12-19	AHBVC877AB	Milena O.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	L	10-12-18	P3H59 07/2020	
Contra Influenza	U	19-12-19	V5021900617-03-2020	SUBTED SUT
	U	20-9-22	VS0222009	SRCO. GREEN CROSS
Otras				

Escaneado con CamScanner

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

FAINORY FAINORY ROZO SANCHEZ

Tipo de identificación / ID Type	**Número de identificación** / ID Number
CC	1023874349
Fecha nacimiento / Date of birth	**País nacimiento** / Country of birth
08/04/1986	CO-COLOMBIA
Número de contacto (celular) / Phone number	**Correo electrónico** / e-mail
3012290433	fainory58@hotmail.com

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera	Segunda	-

Lote / Vaccine Batch

EN1195	EN1195	-

Vacuna / Vaccine

PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	-

Centro vacunador / Administering Center

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80	-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

25/02/2021	18/03/2021	-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia	CO-Colombia	-

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue	En cola / In queue	-

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023	15/01/2023	-

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

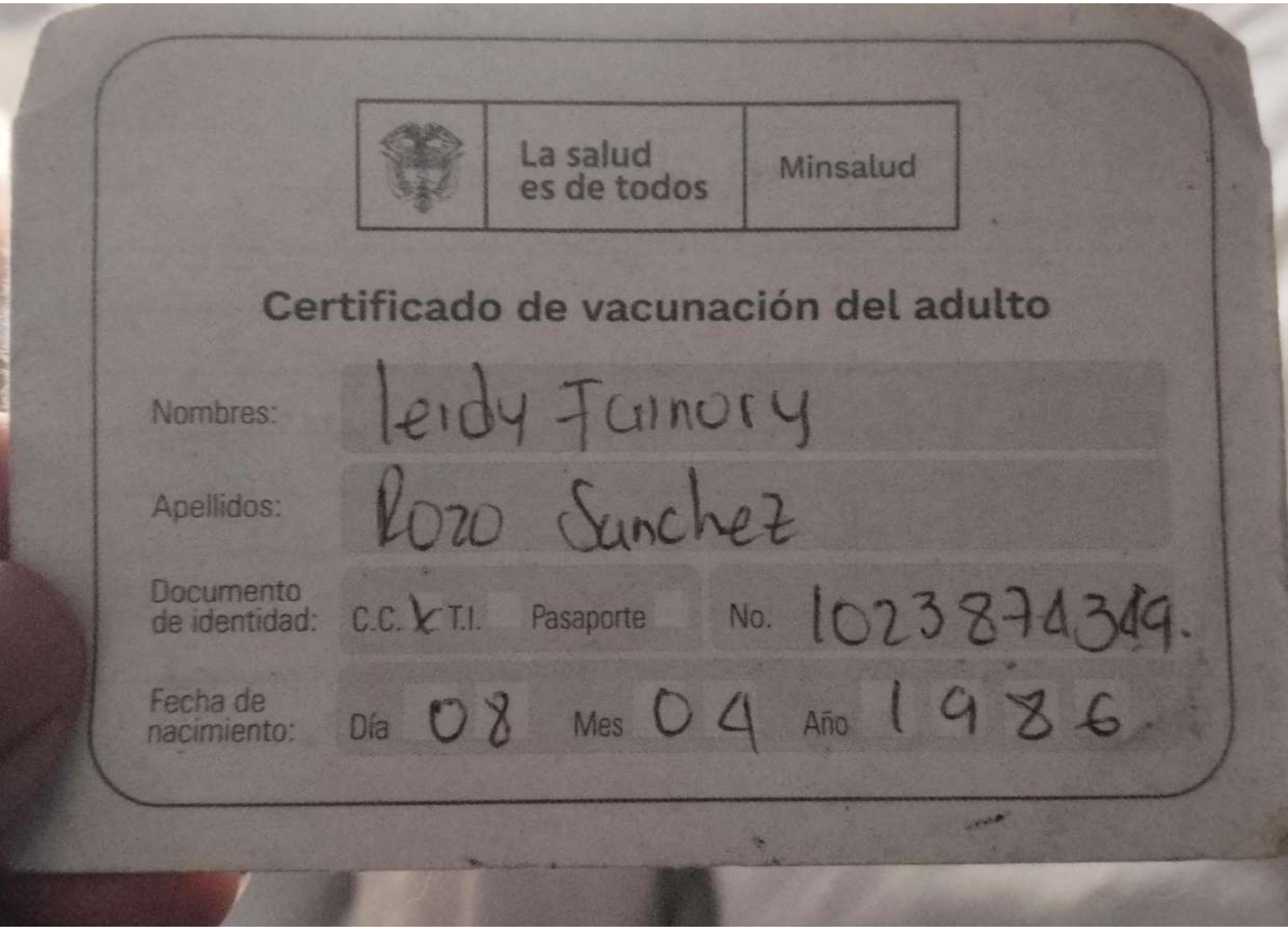
The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

Escaneado con CamScanner



La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: leidy Jaimory

Apellidos: Rozo Sanchez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1023874349.

Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 04 Año 1986

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	22-4-25	0153N005B	SRS.
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	20-9-22	VS0222009	23-2-23 SRCQ
Otras			Green Cross	Ella Martin
		12-01-23	VS0524003	SRCQ