



Institución vacunadora: 110010791819

Fecha de generación del carné: miércoles, 22 de abril de 2020 10:28 a.m.

#### Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 52728418  
Nombres y Apellidos: CAROL ADRIANA GONZALEZ RIVERA  
Fecha de nacimiento: 04/12/1981

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				
DPT	Única				
Difteria Acelular	Primera dosis	31/08/2013	Bostrix	AC37B078AH	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 48
Fiebre amarilla	Primera dosis	28/03/2019	Stamaril	P3L243V	IPS VACUNAR COLOMBIA
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	28/03/2019	Recombax B	UFX18008	IPS VACUNAR COLOMBIA
Influenza	Única				
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				
	Adicional				
	Adicional				
Td	Quinta dosis	10/05/2007	Tetavax		CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51
Tetatoide Tetánico	Primera dosis	28/03/2019	Tetavax	220800917B	IPS VACUNAR COLOMBIA
Tetatoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				



Institución vacunadora: 110010791819

Fecha de generación del carné: miércoles, 22 de abril de 2020 10:28 a.m.

**Datos del Vacunado**

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	52728418
Nombres y Apellidos	CAROL ADRIANA GONZALEZ RIVERA		
Fecha de nacimiento:	04/12/1981		

Toxoide Tetánico Diftérico	Cuarta dosis
	Quinta dosis
	Refuerzo
Triple viral	Primera dosis
	Refuerzo
	Primera dosis
Varicela	Primera dosis
	Segunda dosis
	Refuerzo
Varicela + Triple Viral	Única
VPH 4 Bivalente	Primera dosis
	Segunda dosis
	Tercera dosis
VPH Tetavalente	Primera dosis
	Segunda dosis
	Tercera dosis



Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: lunes, 23 de noviembre de 2020 03:40 p.m.

**Datos del Vacunado**

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 52728418  
Nombres y Apellidos: CAROL ADRIANA GONZALEZ RIVERA  
Fecha de nacimiento: 04/12/1981

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				
DT	Única				
DT Acelular	Primera dosis	31/08/2013	Bostrix	AC37BO78AH	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 48
Fiebre amarilla	Primera dosis	28/03/2019	Stamaril	P3L243V	IPS VACUNAR COLOMBIA
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	28/03/2019	Recombax B	UFX18008	IPS VACUNAR COLOMBIA
Influenza	Única	14/07/2020	GSK Fluorix Tetra	AFLBA442AA	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
	Primera dosis				
Neumo Polisacárido	Refuerzo				
	Primera dosis				
Neumococo	Refuerzo				
	Primera dosis				
Sarampión y Rubéola	Refuerzo				
	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Adicional				
	Quinta dosis	10/05/2007	Tetavax		CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51
Toxide Tetánico	Primera dosis	28/03/2019	Tetavax	220800917B	IPS VACUNAR COLOMBIA
Toxide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				



Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: lunes, 23 de noviembre de 2020 03:40 p.m.

**Datos del Vacunado**

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	52728418
Nombres y Apellidos	CAROL ADRIANA GONZALEZ RIVERA		
Fecha de nacimiento:	04/12/1981		

Toxoides Tetánico Diftérico	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

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCCO	1			
MENINGOCOCCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1	23 MAR 2019	201-SEP JOK 66346	IPS VACUNAR
	2			

**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**  
 Centro Especializado en Vacunación

Nº 2305

**IPS VACUNAR COLOMBIA SAS**  
 Vacunarse es su Seguro de Vida  
 NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Carol Adriana Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52728418

TELÉFONO: F.N. 04112/81

Carrera. 18C No. 26A-08 Sur B, Olaya  
 Tel.: (01) 804 10 05 - Cel: 321 322 90 92 - 310 674 82 24 - 320 420 17 13  
 e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com • www.ipsvacunarcolumbia.com

Escaneado con CamScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R	28 MAR 2019	RECOMVAX B LUF-18008 V.401/2021	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1	23 NOV 2018	RECOMVAX	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
INFLUENZA	1			
	2			
TOXOIDE TETÁNICO DIFTERICO TD	1	28 MAR 2019	TOXOIDE TETÁNICO 220009178 V.09/2020	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1	29 MAR 2019	STAMARIX LP3L243V V.09/2020	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Escaneado con CamScanner



Fecha	Fecha	Fabricante	Lote	PS vacunador	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
06-03-2021	06-03-2021	Pfizer	ENMGs 06/21	UHNES TUNAW	Myriam Diaz Auxiliar Enfermero	S2674625
27-03-2021	27-03-2021	Pfizer	EN 1742	TUNAW	Felipe Campos	80901647

**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres: Card Adriana

Apellidos: Gonzalez

Documento de identidad: C.C./T.I. Pasaporte PEP Otro Cudi

No. 52728418

Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 2 Año 1981

**Certificado de Vacunación**

Institución: Proteger IPS

Nombre: Card Adriana Gonzalez R.

Identificación: 52728418 Tel: \_\_\_\_\_

Vacuna	Dosis	Fecha de vacunación	Lote	Nombre del vacunador
1	1	21/01/21	20805	My
2	2	26/03/21	20805	My

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06-03-2021	Pfizer	ENH95 06/21	UHMS TUNAU	Myriam Diaz Auxiliar Enfermería	5277625
	2	23-03-2021	Pfizer	ER 1742	TUNAU	Fabry CP-IPS	80901647

Vacuna	Dosis	Fecha de vacunación	Lote	Nombre del vacunador
1	1	21/01/21	20805	My
2	2	26/03/21	20805	My

SFCO-SAPAS-1407-2021

DTF MUCOSO	1			
NEUROLÓGICO	1			
MENINGOCOCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
E. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1	1/3 NOV 2019	1016-58P	IPS VACUNAR
	2			

Nº 2305

**IPS VACUNAR COLOMBIA SAS**  
*Vacunarse es su Seguro de Vida*  
 NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Carol Adriana Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52.728418

TELÉFONO: 01112181

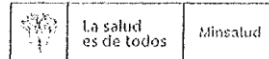
Carrera. 18C No. 26A-08 Sur B. Olaya  
 Tel.: (01) 804 10 05 - Col: 321 322 90 92 - 310 674 82 24 - 320 420 17 13  
 e-mail: [vacunarcolombia2014@gmail.com](mailto:vacunarcolombia2014@gmail.com) • [www.ipsvacunarcolombia.com](http://www.ipsvacunarcolombia.com)

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: Carol Adriana

Apellidos: Gonzalez Pineda

Documento de identidad: C.C. y TI. Pasaporta No. 52.728418

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 12 Año 1980

VACUNA	DOSES	FECHA APLICACIÓN	RELEVANDO	FIRMA
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R	28 MAR 2019	RECONVAX B LUF18008 V 4/07/2021	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSES	FECHA APLICACIÓN	RELEVANDO	FIRMA
VARICELA	1	28 NOV 2019	MMVX	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	2			
INFLUENZA	1			
	2			
TOXOIDE TETÁNICO DIFTERICO TO	1	28 MAR 2019	TOXOIDE TETÁNICO 220000178 V 05/2020	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1	28 MAR 2019	STAMARIL L P31 243V V.09/2020	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoides Tetánico - Difterico (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	14-7-2020	ALFA 4425146	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Otras				



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoides Tetánico - Diférico (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	14-7-2020	A2FBA.442.3d114	parta SUBCDSV EXT
Otras	Influenza	15-sept-21	6ne22 V3865	035-TmJ Adm. 2021

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoides Tetánico - Diférico (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	14-7-2020	A2FBA.442.3d114	parta SUBCDSV EXT
Otras	Influenza	15-sept-21	6ne22 V3865	035-TmJ Adm. 2021