

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1024554585
Nombres y Apellidos	ANA MARIA CALDERON CARDENAS
Fecha de nacimiento:	06/08/1994

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				

Datos del Vacunado

	Quinta dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	04/03/2021	Pfizer	EN1195	CAMI FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
	Segunda dosis	25/03/2021	Pfizer	EN1195	CAMI FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
 Número de identificación: 1024554585
 Nombres y Apellidos: ANA MARIA CALDERON CARDENAS
 Fecha de nacimiento: 06/08/1994

DPT Acelular	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				

Datos del Vacunado

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	31/08/2020	Engerix B Adultos	AHBVC825BC	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR KENNEDY
	Segunda dosis	28/12/2023	EUVAX B (LG Chem)	UVX21004	UPA 10 CENTRO GEDIATRICO -ABASTOS
Hepatitis B segundo esquema	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				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	18/01/2019	Sarampión -Rubéola - SERUM	0128W1300Z	CAMI VISTA HERMOSA

Datos del Vacunado

Td	Primera dosis	18/01/2019	Serum		
	Segunda dosis	31/08/2020	Toxoide Tetánico y diftérico	2338X004AE	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR KENNEDY
	Tercera dosis	23/10/2021	Toxoide Tetánico y diftérico	2339X026A	GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY
	Cuarta dosis	19/12/2022	Toxoide Tetánico y diftérico	2331L024B	GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1024554585
Nombres y Apellidos: ANA MARIA CALDERON CARDENAS
Fecha de nacimiento: 06/08/1994

Td	Quinta dosis	28/12/2023	Serum	2332L004B	UPA 10 CENTRO GEDIATRICO -ABASTOS
Toxoide Tetánico	Primera dosis	18/11/2017	Vacuna Antitetánica	703TX - 31 MAYO 2020	IPS VACUNAR COLOMBIA
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: 110010874900

Fecha de generación del carné: martes, 27 de agosto de 2024 01:29 p.m.

Datos del Vacunado

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




MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Ana Maria.

Apellidos: Calderon Cardenas.

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

No. 1024554585

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 08 Año 1994.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	04-3-21	Pfizer	02195 03627	USS Fontibon	YUP SOCHA	16239659
	2	25-03-21	Pfizer	EN195 356.21	USS Fontibon	Angelica Enciso	62159238
		26/11/21	Moderna	01952114	Parefano	Jessica Gonzalez	102345181



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Ana Maria

Apellidos: Calderon Cardenas

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

No. 1024554585

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 08 Año 1994


Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	27 Ago 2022	2do Rg PFIZER	PCA 0075	SRSC		Robinson Rojas C.C. 1.019.104.357 de Bogotá Aux Enfermería
	2						

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: **ADA MARIA**

Apellidos: **CAIDERO CARDENAS**

Documento de identidad: ☒ C.C. ☐ T.I. Pasaporte No. **124554585**

Fecha de nacimiento: Día **06** Mes **08** Año **1994**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Difterico (Td)	1	18 Enero/19	Actbel 129	
	2	31 Agosto/20		
	3	23-10-21	2339X0824	WILL APPIAGA
	4	19 Dic 22	2339X0824	31/1/24 Claudio M.
	5	28 Dic 23	2332L	004B Eriaccesa
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	24 Nov-15		
	2	28 Dic/23	UUX21004	Ericac
	3	28 Feb-23		
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	27-09-21	V3885	Liliana H.
Influenza Anual		11 Ago 22	V50222008	Negris Acosta
Otras	Influenza Anual	30-09-23	2500462/24	Emyleber

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.



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Ana Maria

Apellidos: Calderon Cardenas

Documento de identidad: C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1024554585

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 08 Año 1994

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			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	22-11-24	US0524003125 M4	
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				