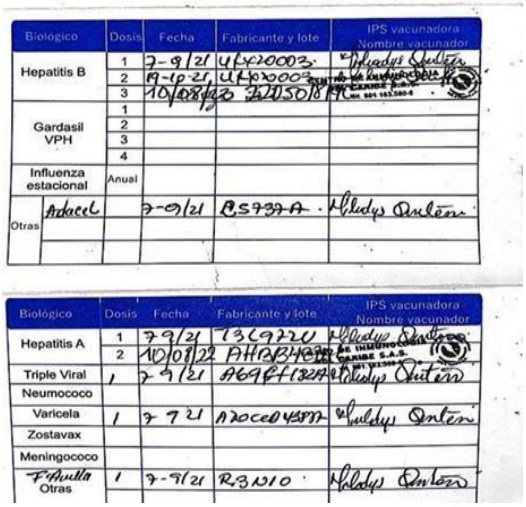
Cajamag

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Calle 23 No. 7 - 78 Santa Marta D.T.C.H.
PBX 4217900 ext 1075 - Call Center 4365056

VIGILADO SuperSalud

NOMBRES	Angie Paola
APELLIDOS	Oñate Betancourt
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC No. 1193559994
FECHA DE NACIMIENTO	aaaa 2001 mm 01 dd 05



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	7-9/21	UFX20003	Yuldys Ortiz
	2	9-10-21	UFX20003	
	3	10/08/22	AHA718A	
Gardasil VPH	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras: Adacel		7-9/21	BS737A	Yuldys Ortiz

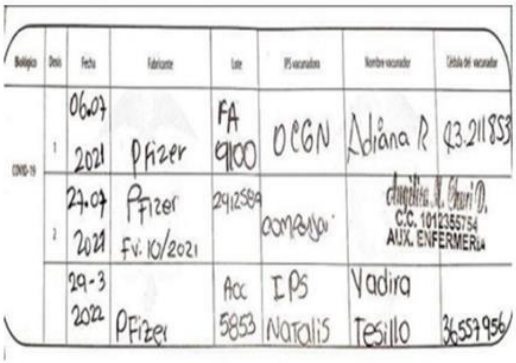
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis A	1	7-9/21	T3C9224U	Yuldys Ortiz
	2	10/08/22	AHA718A	
Triple Viral	1	7-9/21	A69FF1328A	Yuldys Ortiz
Neumococo				
Varicela	1	7-7-21	A20CE045FA	Yuldys Ortiz
Zostavax				
Meningococo				
Fiebre Amarilla Otras	1	7-9/21	R3N10	Yuldys Ortiz

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Angie Paola
Apellidos: Oñate Betancourt
Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1.193.559.994
Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 01 Año 2001



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06-07 2021	Pfizer	FA 9100	UCGN	Adiana R	43.211853
	2	27-07 2021	Pfizer Fv. 10/2021	2912589	compañía	[illegible] C.C. 1012355754 AUX. ENFERMERIA	
		29-3 2022	Pfizer	Acc 5853	IPS Natalis	Vadira Tesillo	36559956

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

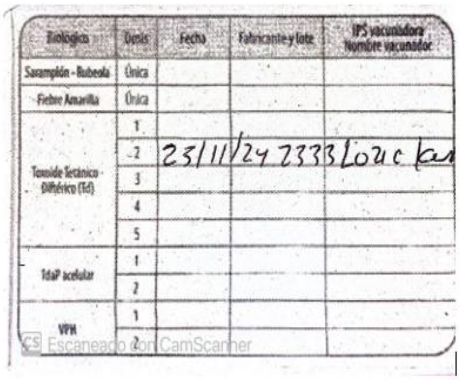
Nombres: Angie Paola
Apellidos: Oñate Betancourt.
Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 1193559994
Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 01 Año 2001

CS Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Angie paola
Apellidos: Oñate Betancour
Documento de identidad: C.C. ✓ C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.
Número de documento: 1193559994
Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 01 Año 2001



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2	23/11/24	7333	Lozc
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

CS Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	23/4/24	VTOT24001	Enfermero
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	Ref.			
	Ref.			
Otras				