

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	53007094
Nombres y Apellidos	DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ
Fecha de nacimiento:	22/01/1983

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	29/07/2021	Moderna TX Inc	056D21A	HOSPITAL DE USME E.S.E CAMI SANTA LIBRADA
	Segunda dosis	27/09/2021	Moderna TX Inc	939911	
DPT	Única				
DPT Acelular	Única	13/07/2016	Bostrix - GSK	AC37B162BA	CORPORACION NUESTRA IPS - IPS BOSA
Fiebre amarilla	Primera dosis	04/04/2012	Stamaril		GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
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	18/03/2020	Recombax B	UFX18008	IPS VACUNAR COLOMBIA
	Segunda dosis	15/05/2020	Recombax B	UFX19002	IPS VACUNAR COLOMBIA
	Tercera dosis	24/02/2021	Engerix B Adultos	AHBVC877AB	IPS VACUNAR COLOMBIA
	Refuerzo	16/08/2022	HepatitisB Delta SAS	220501819C	IPS VACUNAR COLOMBIA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única	26/10/2021	Menveo	AMAA412A	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 53007094
Nombres y Apellidos: DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ
Fecha de nacimiento: 22/01/1983

Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	14/07/2018	Sarampión -Rubéola - SERUM	012N7202	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
Td	Primera dosis	28/10/2004	Tetavax		
	Segunda dosis	29/11/2004	Tetavax		
	Tercera dosis	30/04/2005	Tetavax		UPA SAN FRANCISCO
	Cuarta dosis	26/01/2007	Tetavax		UPA POTOSI
	Quinta dosis	22/02/2008	Tetavax		CAMI JERUSALEN
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 Nona Valente	Única				
	Primera dosis				



Institución vacunadora: 110010892500

Fecha de generación del carné: jueves, 11 de abril de 2024 04:19 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	53007094
Nombres y Apellidos	DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ
Fecha de nacimiento:	22/01/1983

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

Biología	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	PS vacunadora	Nombre vacunador	Código de vacunación
COVID-19	2904 2021	27 SEP 2021	Moderna	COLOVA US3 6m7 7-12 2021	LIBRADO	51734161	
	10 03 22		Moderna	93994	Colceo Tunal	MIRIAM MINA Verde Vial 113 C.E. 2011 Glad. Serrano	
			PFIZER	210 963	Colceo Tunal	Alexandra Chacón C.C. 1.015.418.393 Fundación de Entrenamiento	

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	18 MAR. 2020	L. UN 818008 V. 08/12/2019	
	2	15 MAYO 2020	L. UN 818008 V. 08/12/2019	
	3	24 FEB. 2021	ENGELUX L. AHOVC877AB V. 03/2022	
	4			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	4	16 AGO. 2022	ENGELUX L. 300N1119C S1712/2022	
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
AMARILLA	1			

Biología	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	PS vacunadora Nombre vacunador
Leptospira - Salmonella	1/100			
Polio Amplexa	1/100			
Vacuna Intensiva (Salmonella)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Gall. avícola	1			
	2			
PS	1			
	2			

Biología	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	PS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	4			
Anticóncito	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	09/14		
Mezcla	0	26-02-2020		

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **DIANA PAOLA**
Apellidos: **ROBAYO GONZALEZ**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. **53007094**
Fecha de nacimiento: Día **22** Mes **01** Año **1983**

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCO	1			
MENINGOCOCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1			
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
Centro Especializado en Vacunación

Nº **5462**



IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: **Diana Paola Robayo**
IDENTIFICACIÓN: **53007094**
TELÉFONO: **3202236688** F.N.: **22-01-83**

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.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



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **Diana Paola**
Apellidos: **Robayo**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. **53007094**
Fecha de nacimiento: Día **22** Mes **01** Año **1983**