

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
OPV ACUJAS	1			
MEASLES	1			
MEASLES	1			
	1			
SAHIBAMICA	2			
	3			
TETANOSIS	1			
T. VIRAL	1			
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
 N° 6310
IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
 Nit. 905.384.707-3 - Cuit. del Prestador 119012193491
 NOMBRE: Gloria Ines Jimenez
 IDENTIFICACIÓN: 52161037
 TELEFONO: 3138087421 F.N.: 2607-73
 Carrera, 18C No. 26A-08 Sur B, Olaya
 Tels: (01) 884 10 05 - Cel: 321 322 99 42 - 310 574 82 24 - 320 420 17 13
 e-mail: vacunacolombiasas@gmail.com • www.ipsvacunacolombiasas.com

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1	08 FEB 2020	IPX18055	
	2	8 MARZO 2020	480112021	
HEPATITIS B	1			
	2			
HEPATITIS A-B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
	1			
TETANOSIS	2			
TETANOSIS	3			
DIFTERIA	4			
	5			
ERISIPELA	1			

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:

GLORIA INES

Apellidos:

JIMENEZ CARZON

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐

No. 52161037

Fecha de
nacimiento:

Día Mes Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
	1			
	2			
Toxide Tetánico - Diférico (Td)	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
	1			
Hepatitis B	2			
	3			
	1			
Antirrábica	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	2020 SET. 09		
Otras				

IPS E.P.S. Sanitas
CENTRO MEDICO RESTREPO
 Nit. 900.257.440-8
 Carrera 18 No. 13-40
 Tel. 310 257 440-8