

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Difterico (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			Jessica Mateus R
Influenza estacional	Anual	26/01/25	VS0525006	GMA 10770876
	Anual			
Covid 19		26/01/25	adventum LN8430 PH201	Jessica Mateus R
	2ª			C.c 10770876
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	18 OCT. 2023	012200108	
Fiebre Amarilla	Única	18.11.2013	553241	Transcripción
Toxoide Tetánico - Difterico (Td)	1.	18.11.2013	055	Terminal S
	2	18 OCT. 2023	233210048	
	3	18 OCT. 2023	233210048	
	4	12 FEB 2025	ANTITETANICA 220800224A 28/02/2027	IPS MUNDO SALUD
	5		10 Años	
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			Vicky Myrella Bernal
Influenza estacional	Anual	18 OCT. 2023	233210048	Transcripción
	Anual			Terminal S
Covid 19	1ª	01.08.2021		Transcripción
	2ª	18.09.2021		Terminal S
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

VACUNA	FECHA DE APLICACION	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTI HEPATITIS B	1 DOSIS	18 OCT 2023	2364130006		Immunosalud
	2 DOSIS	12 FEB 2025			
	3 DOSIS	19 Agosto 2025			
	REFUERZO				
VARICELA	1 DOSIS	18 OCT 2023	X007095		Immunosalud
	2 DOSIS				
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
Dpta	1 DOSIS	19 MAR 2025	Sunfi 8438013412		Immunosalud
NOMBRE	Livingston Jaime Lemus Ospina				

VACUNA	FECHA DE APLICACION	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
TOXOIDE TETANICO Y DIFTERICO	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
	REFUERZO				
TOXOIDE TETANICO	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
	REFUERZO				
HEPATITIS A	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS				

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.

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.

vacunar de colombia



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Livingston Jaime

Apellidos:

Lemos Ospina

Documento
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E.

Número de
documento:

7 2 2 6 8 1 4 1

Fecha de
nacimiento:

Día *11* Mes *07* Año *1981*



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Livingston Jaime

Apellidos:

Lemos Ospina

Documento
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E.

Número de
documento:

7 2 2 6 8 1 4 1

Fecha de
nacimiento:

Día *11* Mes *07* Año *1981*



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

NIT: 900.174.965-3

CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801

CHAPINERO Cra. 15 No. 51-14 Piso 2

PBX: 601 749 53 41 - Bogotá, D.C.

Cels.: 314 293 1612 - 312 416 1246

NOMBRES:

Livingston Jaime Lemos Ospina

DOCUMENTO:

72.268 141

TEL:

Por el DERECHO a la SALUD y a la VIDA...

Vacínate!

VIGILADO Supersalud

vacunastaniasalud@gmail.com - www.inmunosalud.com