

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombre: **Diana**
Apellidos: **Goyeneche Montoya**
Documento de identidad: **CC Tl Pasaporte No 1019029230**
Fecha de nacimiento: **De 15 Mes 12 Años 1988**


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombre: **Diana**
Apellidos: **Goyeneche Montoya**
Documento de identidad: **CC Tl Pasaporte No 1019029230**
Fecha de nacimiento: **De 15 Mes 12 Años 1988**

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

Nombre: **Diana**
Apellidos: **Goyeneche Montoya**
Documento de identidad: **CC Tl Pasaporte No 1019029230**
Fecha de nacimiento: **De 15 Mes 12 Años 1988**

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

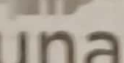


La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombre: **Diana**
Apellidos: **Goyeneche**
Documento de identidad: **CC Tl Pasaporte No 1019029230**
Fecha de nacimiento: **De 15 Mes 12 Años 1988**



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombre: **Diana**
Apellidos: **Goyeneche Montoya**
Documento de identidad: **CC Tl Pasaporte No 1019029230**
Fecha de nacimiento: **De 15 Mes 12 Años 1988**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	5	08/08/21	Pfizer	2F1079A	Subred Norte	Ger. Cel Castillo	53084975
	2						

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08/03/21	Pfizer	001185	CSE Suba	Paula Belesio	7070002563
	2	21/03/21	Pfizer	ER1742	CSE SUBA	Leider Becerra	1010168266
	3	29/11/21	Moderna	07521A	CSE Suba	Miriam Paez	1063152124

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	08/08/21	230046	Ger. Cel
Influenza A		27-11-24	05092400525	CSE Pinar
Otras	Triple viral	28-02-24	AG10CF58045	Csapión

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	30-4-20	050924001	Ger. Cel
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	2-8-22	PFIZER	PC00074	CSE SUBA	Claudia Chicaiza C.C.: 27.436.314 Aux. Enfermería Dios te bendiga	
	2						

SEDE PRINCIPAL **SEDE RESTREPO**
Cra. 15 No. 51-14 Piso 2 Cra. 17 No. 15-46 Sur Local 305
Bogotá, D.C.

inmunosalud@outlook.com
www.inmunosalud.com

afliura 2016	LOTE: 0906-	47102	
VENCE:		01/17	
Suspension Inyectable	afliura 2016		
Vacuna Antinfluenza Inactivada (Split Virion)			
Inyectador SC Prontuado o IM 0.5ml 0906-002E R&S INTACTA 2009M- 000027			
LOTE: 0906-		47102	
VENCE:		01/17	

NIT: 9001741965-3
 CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801
 CODIGO DE PRESTADOR SEDE RESTREPO 110011779802

NOMBRES: Diana Goyeneche

DOCUMENTO: 1.019.029.230

TELÉFONO: 3123436359

VACUNA	INDICACION	FECHA APLICACION	FORMA VACUNADOR
INFLUENZA	1ra Dosis	06 SET. 2016	Immunosalt
INFLUENZA	2da Dosis	09 AGO. 2017	Immunos

VACUNA	DOSE	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1 ^a	AH BUC 347AB	25-8-2010	cdubosio
	2 ^a	1A3A019	19-2-2015	Compendio
HEPATITIS A	1 ^a	1A3A019	14-4-2015	Inmunosalud
	2 ^a	1A3A025	06 SET. 2016	Inmunosalud

VACUNA	DOSE	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 ^a			
VARICELA	1 ^a			

NOMBRE: Diana Goyenechea

VACUNA	DOSE	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
1. TETANICO DIFTERICO	1 ^a			
TRIPLE VIRAL	1 ^a			
DPTA	1 ^a			

02299. 09 AGO. 2017
 0294254. 01 FEB 2016
 AG270295AA 09-7820
 Inmunosalud
 Elic BANCIA