

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Luz Mery

Apellidos: Sacuadra Hilarian

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál: ☐

No. 52241106

Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 07 Año 1973

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	4.03.21	Pfizer	EN1195 30.06.21	Umhe Fontibon	Yul: Arrioga	35.645.682
	2	25.03.21	Pfizer	EN1195 06/21	UDS fontibon	Angelica Enaso	52159238
		05-02-22	PFizer	210958	Sanitas	EDISON BERRIOS. AUX ENFERMERÍA 1.013.618.998	

Powered by CamScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO-COCO				
DPT ACELULAR				
HERPES ZOSTER				
OTRAS				

MUNDO SALUD

Vacunación al día
Protección y Vida

CARNET DE VACUNACIÓN

NIT. 900.754.980-3

COD. DEL PRESTADOR 110012709701

Nº 0223

Autorizado por Secretaria Distrital de Salud

NOMBRE Liz Mery Saavedra Hibaan

FECHA DE NACIMIENTO 18/07/73 SEXO f

IDENTIFICACION 52291106

TELEFONO 313 883 8639

VIGILADO Supersalud

Calle 27 Sur No. 22-11 - Tel: 696 72 46 - B. Olaya

Cel.: 320 346 7063 - Email: vacunacionmundosalud@gmail.com

Powered by CamScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1			
	2			
HEPATITIS B	1	17 MAY 2016	HEPAVAX L.1434021,1 V. 12,05,2018	MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACION
	2	20 JUN 2016	HEPAVAX J07BC01	MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACION
	3	22 JUL 2016	HEPAVAX 1434021 V.12-05-2018	CENTRO DE VACUNACION
	R	15 MAR 201	RECOMBAX UFX1S0C6 ago-21	
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	14/12/17	P2137614	
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1	17 MAY 2016	D2273	MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACION
	2	20 JUN 2016	D2273	MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACION
	3			
	4			
	5			
NEUMO-COCO	1			
FIEBREA AMARILLA	1			

Powered by CamScanner

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Luz Mery

Apellidos: Saavedra Hilarion

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 52291106

Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 07 Año 1973

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (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			
Influenza estacional	Anual	01-12-23	230046	IMSS PM
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Powered by CamScanner