COLSUBSIDIO

Cortesia de
BIOTOSCANA S.A.
Su ángel protector en salud

CARNET DE VACUNACION



Nombre	Sandra Milena Santa
Dirección	SALUD COLSUBSIDIO
Teléfono	CENTRO MEDICO USAQUEN
H.C.	VACUNACION
Entidad Vacunadora	

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE Nº	FIRMA
HEPATITIS B HEPAVAX-GENE®	1a	07 AGO 2002		
	2a	07 SEP 2002		
	3a	04 OCT 2003		

Registra 1 dosis en Junio

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE Nº	FIRMA
TÉTANOS DIFTERIA (Dif-Tet-All)®	1a	07 SEP 2002		

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE Nº	FIRMA
INFLUENZA AGRIPPAL® S1	1			

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE Nº	FIRMA
VARICELA VARICELLA VACCINE GCVC®	1			

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE Nº	FIRMA
TRIPLE VIRAL MORUPAR®	1	SEP 07 2002		

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE Nº	FIRMA
OTRAS				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Sandra Milena

Apellidos: Santa Pandales

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

No. 52851023

Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 08 Año 1980

Scanned by TapScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25.02.21.	Pfizer	61195.	Hospital Calle 80	Andres Paz	80.051.88
	2	18.0321	Pfizer	EN1195.	Calle 80	Melo Benitez	397911726.
	3	11.0522	Comirnaty Pfizer	ACC5853	Comfenalco AV. 68.	Katherine Restrepo	1054566267

Scanned by TapScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	07 MAR. 2023	DELTA SAS L. 220500322C 28/02/2025	Alejandra
	2	07 Abril	2023	
	3			
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			

Centro Especializado en Vacunación
APS VACUNAR COLOMBIA SAS
Scanned by TapScanner

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			

Centro Especializado en Vacunación
IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Centro Especializado en Vacunación

Nº 3222

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Sandra Milena Santa

IDENTIFICACIÓN: 52851023

TELÉFONO: 3122133090 F.N.: 04-08-80

Carrera 16 No. 26A - 08 Sur B. Olaya - Tel.: (601) 804 10 05
Cels.: 310 300 70 01 - 310 674 82 24
e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com

vigilado Supersalud

Scanned by TapScanner

Vacuna Hepatitis B



Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

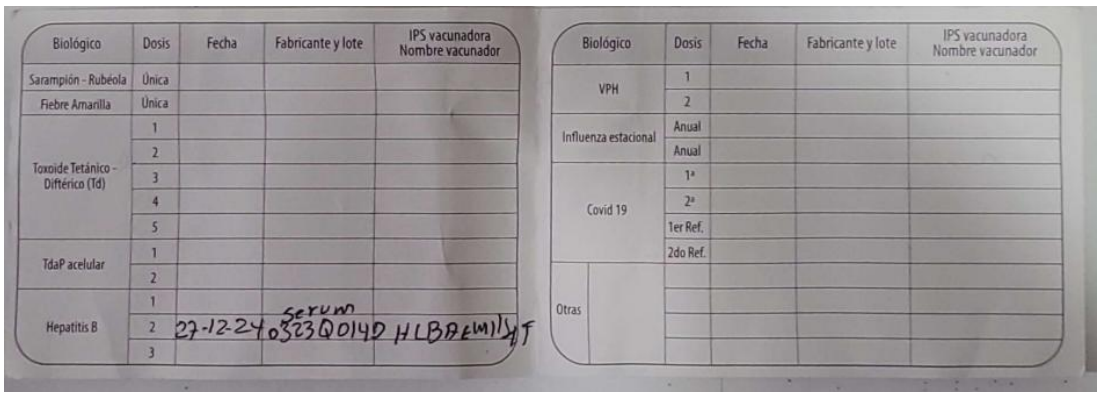
Consérvelo

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: Sandra Milena
Apellidos: Santa pandales
Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.
Número de documento: 52851023
Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 08 Año 1980



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	27-12-24	serum 323Q014D HLBBEM1)SYF	
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				



Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

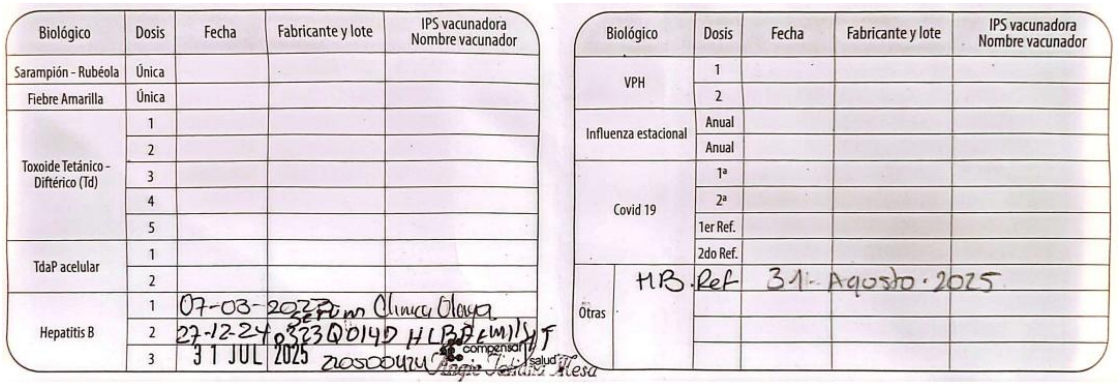
Consérvelo

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: Sandra Milena
Apellidos: Santa pandales
Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.
Número de documento: 52851023
Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 08 Año 1980



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	07-03-2023	Serum Clínica Olaya	
	2	27-12-24	323Q014D HLBBEM1)SYF	
	3	31 JUL 2025	210500424	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras	HB-Ref	31-Agosto-2025		

compensar salud