

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1129570225  
Nombres y Apellidos: KAREN SALAS ALMARALES  
Fecha de nacimiento: 15/08/1986

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	08/03/2021	Pfizer	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
	Segunda dosis	29/03/2021	Pfizer	er1742	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
	Refuerzo	24/04/2022	Pfizer	PCA0056	IPS SANANGEL
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis	06/03/2015	Bostrix - GSK	AC37B152CA	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA
Fiebre amarilla	Primera dosis	05/11/2025	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	Y3H32	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1129570225  
Nombres y Apellidos: KAREN SALAS ALMARALES  
Fecha de nacimiento: 15/08/1986

Hepatitis A, Hepatitis B	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	14/03/2016	Hepavax Gene	143402101	UNIDAD DE SERVICIOS SUBA
	Tercera dosis	11/01/2023	Hepatitis B -SERUM	220500422F	UNIDAD DE SERVICIOS SUBA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	05/11/2025	Green Cross 0.5 ml	V50525004	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	01/11/2018	Sarampión -Rubéola -SERUM	012M7202	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA
Td	Primera dosis	09/10/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1009C	GRUPO EXTRAMURAL - ENGATIVA
	Tercera dosis	10/11/2021	Toxoide Tetánico y diftérico	2339X026A	Centro de Atención en Salud Cafam Calle 51
	Cuarta dosis	11/01/2023	Toxoide Tetánico y diftérico	2331L027C	UNIDAD DE SERVICIOS SUBA
	Quinta dosis	25/11/2024	Serum	2333L021C	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1129570225  
Nombres y Apellidos: KAREN SALAS ALMARALES  
Fecha de nacimiento: 15/08/1986

Toxoide Tetánico	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	21/09/2023	Priorix	A69CF527A	Centro de Atención en Salud Cafam Suba
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	24/12/2024	VARIVAX	Y005520	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Primera dosis	22/09/2015	Gardasil - MSD	J006891	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA

193405  
LOT/ME/EXP:  
A69FE527A  
10-2022  
09-2024

**Priorix**

Measles, mumps and rubella vaccine  
Vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole  
1 dose for reconstitution  
1 dose pour reconstitution  
1 dosis para reconstitución  
Inj./Inyec.: S.C./I.M.  
GSK Biologicals s.a. Nivelles - Belgium

Colombia.  
as 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:

Karen

Apellidos:

Salas Almarales

Documento de identidad:

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

Número de documento:

1 1 2 9 5 7 0 2 2 5

Fecha de nacimiento:

Día 15 Mes 08 Año 1986

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			
Influenza estacional	Anual	15 09 23	230004624	Nataly Vargas
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.	15 09 23	230004624	Nataly Vargas
reple vaci		21 SEP 2023		Nataly Vargas
Otras				



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010559711

Fecha de generación del carné: miércoles, 13 de septiembre de 2023 01:28 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1129570225  
Nombres y Apellidos: KAREN SALAS ALMARALES  
Fecha de nacimiento: 15/08/1986

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	08/03/2021	Pfizer	EN1195	CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS
	Segunda dosis	29/03/2021	Pfizer	er1742	CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS
	Refuerzo	24/04/2022	Pfizer	PCA0056	PROYECTAR SALUD SAS
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis	06/03/2015	Bostrix	AC37B152CA	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	14/03/2016	Hepavax Gene	143402101	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
	Tercera dosis	11/01/2023	Hepatitis B	220500422F	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				



Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1129570225  
Nombres y Apellidos: KAREN SALAS ALMARALES  
Fecha de nacimiento: 15/08/1986

Neumo Polisacárido	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	01/11/2018	Sarampión -Rubéola	012M7202	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA
Td	Primera dosis	09/10/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1009C	GRUPO EXTRAMURAL - ENGATIVA
	Tercera dosis	10/11/2021	Toxoide Tetánico y diftérico	2339X026A	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51
	Cuarta dosis	11/01/2023	Toxoide Tetánico y diftérico	2331L027C	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis	22/09/2015	Gardasil	J006891	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1129570225
Nombres y Apellidos	KAREN SALAS ALMARALES		
Fecha de nacimiento:	15/08/1986		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis	06/03/2015	Bostrix	AC37B152CA	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	14/03/2016	Hepavax Gene	143402101	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	01/11/2018	Sarampión -Rubéola	012M7202	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA
Td	Primera dosis	09/10/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1009C	GRUPO EXTRAMURAL - ENGATIVA
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				



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.

*POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO*



MinSalud

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

*Raen Jales*

Apellidos:

*Almaicoles*

Documento  
de identidad:

C.C. *X.T.I.*

Pasaporte

No. *1121570225*

Fecha de  
Nacimiento:

Día

Mes

Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	<i>Marzo 14 2016</i>	<i>Legio</i>	<i>Ismael Buciso</i>
	2	<i>13 FEB 2017</i>	<i>1434026 073</i>	<i>Ismael Buciso</i>
	3	<i>17 MAR 2017</i>	<i>14342401374</i>	<i>Ismael Buciso</i>
	R	<i>12 MAR 2018</i>		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma				





Institución vacunadora: 110013029114

Fecha de generación del carné: lunes, 25 de noviembre de 2024 08:46 a.m.

**Datos del Vacunado**

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1129570225
Nombres y Apellidos	KAREN SALAS ALMARALES
Fecha de nacimiento:	15/08/1986

Toxoide Tetánico	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	21/09/2023	Priorix	A69CF527A	Centro de Atención en Salud Cafam Suba
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Primera dosis	22/09/2015	Gardasil - MSD	J006891	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA



Institución vacunadora: 110013029114

Fecha de generación del camé: lunes, 25 de noviembre de 2024 08:46 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1129570225  
Nombres y Apellidos: KAREN SALAS ALMARALES  
Fecha de nacimiento: 15/08/1986

Hepatitis A, Hepatitis B	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	14/03/2016	Hepavax Gene	143402101	UNIDAD DE SERVICIOS SUBA
	Tercera dosis	11/01/2023	Hepatitis B -SERUM	220500422F	UNIDAD DE SERVICIOS SUBA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	25/11/2024	Green Cross 0.5 ml	V50524003	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	01/11/2018	Sarampión -Rubéola - SERUM	012M7202	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA
Td	Primera dosis	09/10/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1009C	GRUPO EXTRAMURAL - ENGATIVA
	Tercera dosis	10/11/2021	Toxoide Tetánico y diftérico	2339X026A	Centro de Atención en Salud Cafam Calle 51
	Cuarta dosis	11/01/2023	Toxoide Tetánico y diftérico	2331L027C	UNIDAD DE SERVICIOS SUBA
	Quinta dosis	25/11/2024	Serum	2333L021C	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				