36. Esquema de vacunación



COBIERNO DE COLOMBIA — MINSALUD

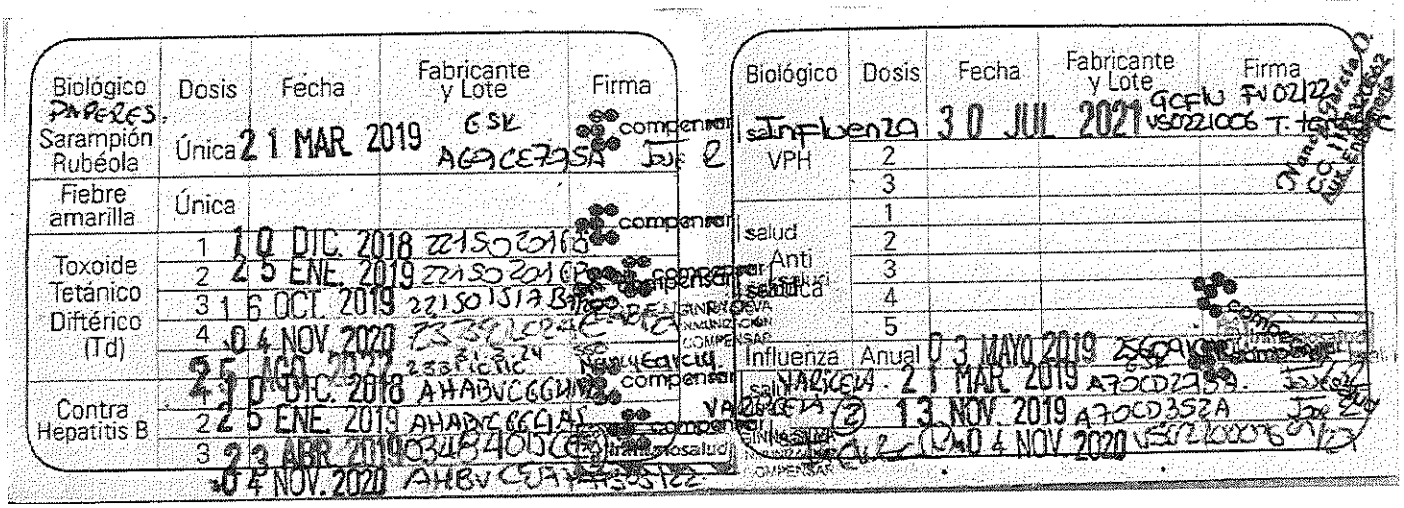
Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: LEIDI

Apellidos: LOPEZ ANGULO

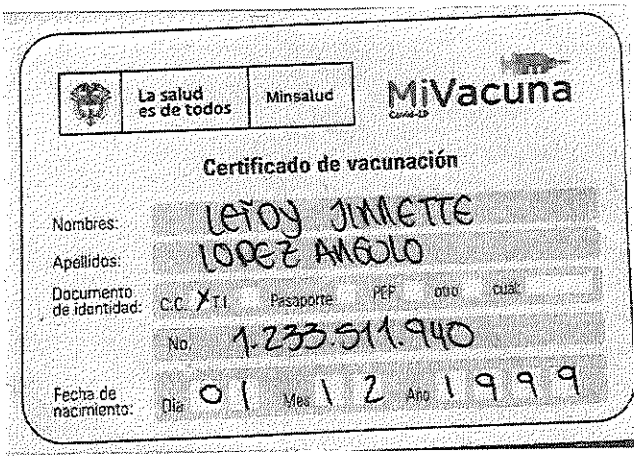
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1233511940

Fecha de Nacimiento: Dia 01 Mes 12 Año 1999



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	21 MAR 2019	GSK AGYCE729A	compensar
Fiebre amarilla	Única			compensar
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	10 DIC. 2018	22150 2016	
	2	25 ENE. 2019	22150 2016	
	3	16 OCT. 2019	22150 1513	
	4	04 NOV. 2020		
	5	25 AGO 2022		
Contra Hepatitis B	1	10 DIC. 2018	AHABVCGGAA	
	2	25 ENE. 2019	AHABVCGGAA	
	3	23 ABR. 2019 / 04 NOV. 2020	AHBVCGAA	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Influenza		30 JUL 2021	GCFLU VE0221006	
VPH	2			
	3			
Anti rabica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	03 MAYO 2019		
		21 MAR. 2019	A70CD2358	
		13 NOV. 2019	A70CD352A	
		04 NOV. 2020	VE0210006	



La salud es de todos — Minsalud — MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: LEIDY JANETTE

Apellidos: LOPEZ ANGULO

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

No. 1.233.511.940

Fecha de nacimiento: Dia 01 Mes 12 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	16 AGOSTO 2021	ASTRAZENECA	100186	COMPENSAR	BIBIANA MARCIN.	1018453084
	2	9-11-21	Astrazeneca	PWU00 25	Compensar	Cesley Gutierrez	1.010.512.036
		6-07-22	Astrazeneca	HB4015-17	compensar	Liliana Castro	1020455032

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Leidy Jinnette.

Apellidos: Lopez. Angulo

Documento de identidad: C.C. X T.I Pasaporte No. 1233511940.

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 12 Año 1999.

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			
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	25 B 11	13 113 550 USO22008	Nancy Garcia
Otras				

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Leidy

Apellidos: Lopez

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

Número de documento: 1233511940

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

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	11 DIC 2024	KU524003	ENFERMERA SILVIA
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Leidy Jinnette

Apellidos: Lopez Angulo

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

Número de documento: 1 2 3 3 5 1 1 9 4 0

Fecha de nacimiento: Día 0 1 Mes 1 2 Año 1 9 9 9

Scanned with CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular Una dosis por embarazo				
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	04 DIC 2025	1934321505580014	Eyer Leon
	Anual			
Covid 19				
Otras				

Scanned with CamScanner