

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	35394172
Nombres y Apellidos	PATRICIA MEDINA MONTEALEGRE		
Fecha de nacimiento:	22/05/1983		

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				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis	12/07/2019	Recombax B	4FX14004	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
	Segunda dosis	16/03/2020	Hepavax Gene	1439021-01	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
	Tercera dosis	03/05/2021	Hepava x Gene	1434026	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
Hepatitis B	Primera dosis	12/07/2019	Recombax B	0348Y015CE	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
Influenza	Única	06/01/2016		0157143-M	IPS TUNAL
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis	20/08/2020	Neumo 23	5014391	GRUPO EXTRAMURAL -HOSPSONCRISTOBAL
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	01/12/2018	Sarampión y Rubeola	01281413002	PAPS LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS
	Adicional				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	35394172
Nombres y Apellidos	PATRICIA MEDINA MONTEALEGRE		
Fecha de nacimiento:	22/05/1983		

Sarampión y Rubéola	Adicional				
Td	Primera dosis	12/07/2019	Toxoide Tetánico y diftérico		
	Segunda dosis	10/01/2020	Toxoide Tetánico y diftérico	221501517B	HOSPITAL MEISSEN
Toxoide Tetánico	Primera dosis	12/07/2019	Vacuna Antitetánica	220801818E	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis	04/09/2015	Finiaiy	16014003E	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
	Segunda dosis	18/12/2015	Inmovax		
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	06/01/2020		0157141-M	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
	Segunda dosis	05/12/2021		0164122-M	IPS TANIA SLAUD ANTONIO NARIÑO
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única	05/12/2016	Finiaiy	0164122-M	IPS MEISEN
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTIRÁBICA	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
	4 DOSIS				
VPH	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
INFLUENZA	1 0 ENE 2020	V502190631c	unites	Meissen	
	Schampion		tetanos		
	rdgealca				
	Unicef				
	LA Fiverza				



## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Consulte su certificado de vacunación en:

[www.inmunosalud.com](http://www.inmunosalud.com)



NIT: 900.174.965-3

CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801

NOMBRES: PATRICIA MEDINA MONTEALEGRE

DOCUMENTO: 35394172 TEL:

CHAPINERO Carrera 15 No. 51-14 Piso 2 Bogotá, D.C.

PBX 749 53 41

Cels.: 314 293 1612 - 312 416 1246

inmunosalud@outlook.com - [www.inmunosalud.com](http://www.inmunosalud.com)

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTI HEPATITIS B	1 DOSIS	12 JUL 2019	03484015		Inmunosalud
	2 DOSIS		12 AGOSTO		
	3 DOSIS				
	REFUERZO				
VARICELA	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
DPTA	1 DOSIS				
NOMBRE	PATRICIA MEDINA MONTEALEGRE				

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO	1 DOSIS	12 JUL 2019	2200010101		Inmunosalud
	2 DOSIS	1 0 ENE 2020	27505121576		Meissen
	3 DOSIS	24-11-20	233PK2ME		Serum
	REFUERZO	24-11-21			Levy
TOXOIDE TETÁNICO	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
	REFUERZO				
HEPATITIS A	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS				



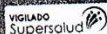
VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTIRÁBICA	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
	4 DOSIS				
VPH	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
INFLUENZA	1 0 ENE 2020	V502100063			JULIES MEISSEN
	Salmonella				
	rotavirus				
	Coronavirus				
	LA FIVE 120				



## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Consulte su certificado de vacunación en:

[www.inmunosalud.com](http://www.inmunosalud.com)



NIT: 900.174.965-3

CÓDIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801

NOMBRES: PATRICIA MEDINA MONTEALEGRE

DOCUMENTO: 35394172

TEL:

CHAPINERO Carrera 15 No. 51-14 Piso 2 Bogotá, D.C.

PBX 749 53 41

Cels.: 314 293 1612 - 312 416 1246

[inmunosalud@outlook.com](mailto:inmunosalud@outlook.com) - [www.inmunosalud.com](http://www.inmunosalud.com)

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTI HEPATITIS B	1 DOSIS	12 JUL 2019	03484015		Inmunosalud
	2 DOSIS		2 AGOSTO		
	3 DOSIS				
	REFUERZO				
VARICELA	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
NOMBRE	PATRICIA MEDINA MONTEALEGRE				

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO	1 DOSIS	12 JUL 2019	220801918		Inmunosalud
	2 DOSIS	1 0 ENE 2020	2250521376		MEISSEN
	3 DOSIS	10 julio 2020			
	1 REFUERZO				
TOXOIDE TETÁNICO	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
	REFUERZO				
HEPATITIS A	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS				



PLAN DE VACUNACION				
VACUNA	EDAD	DOSIS	FECHA DE APLICACION	CITA
B.C.G.	RECIENTE NACIDO	UNICA		
POLIO	RECIENTE NACIDO	Adicional RN		
	2 MESES	1a. dosis		
	4 MESES	2a. dosis		
	6 MESES	3a. dosis		
	REFUERZOS	18 MESES		
		5 AÑOS		
D.P.T.		OTROS		
	2 MESES	1a. dosis		
	4 MESES	2a. dosis		
	6 MESES	3a. dosis		
	REFUERZOS	18 MESES		
HEPATITIS B		5 AÑOS		
	RECIENTE NACIDO	1a. Dosis	1. 29 Agosto/03 lote ES 50321-A	Adelto.
	2 MESES	2a. dosis	2. 02 Octubre/03 lote 50321-B	
TRIPLE VIRAL	4 MESES	3a. dosis		
	12 MESES	UNICA (1 AÑO)		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO b	10 AÑOS	REFUERZO		
	2 a 6 meses (3 dosis)	1a. dosis		
	7 a 11 meses (2 dosis)	2a. dosis	F.A 23 NOV/04	
TOXOIDE TETANICO / DIFTERICO	12 MESES (1 dosis)	3a. dosis		
	HOY	1a. dosis	129 Agosto/03 lote ES 40302-B	
	Al mes de la 1a. dosis	2a. dosis	Octubre 17/03 lote ES 40302-A	
	A los 6 meses de la 2a. dosis	3a. dosis	Mayo 10/04. lote ES 40302-A	
	Al año de la 3a. dosis	4a. dosis	Junio 23/05 lote 604405-D	LANC
	Al año de la 4a. dosis	5a. dosis		LANC



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: **Patricia Yulier**  
Apellidos: **Thedina Montealegre**  
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. Pasaporte No. **35 394 772**  
Fecha de Nacimiento: Día **25** Mes **05** Año **1983**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1	25 Abril 2019	012m411	Tongl
Rubéola	1	25-04-2019	R3B44/19	<del>Patricia</del>
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	16-03-015	035B1009	<del>Patricia</del>
	2	01/11/15	035B1009	<del>Patricia</del>
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1	06 ENO/06	0157443-M	Johanna Uribe
	2	23/10/12	R3B44/19	<del>Patricia</del>
Virus de Papiloma Humano				
VARICELA	1	05 DIC 06	016412-M	<del>Patricia</del>



La salud  
es de todos

Minsalud

8+20  
**MiVacuna**  
Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres:

PATRICIA

Apellidos:

MEONA

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

Pasaporte

PEP

otro

cuál:

No. 35394172

Fecha de  
nacimiento:

Día

22

Mes

05

Año

1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	22-02-2021	PFIZER	EN1195 6/21	Unites Tonal	Karen Pineda S. Aux. Enfermería C.C. 1030625376	1030625376
	2	3-03-21	Pfizer	ER 1712	Unites Tonal	John W. Acevedo Técnico en Salud C.C. 79.498.368	