MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Olga Lucia

Apellidos: Acosta Linares

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

No. 20586749

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 08 Año 1970

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06 JUN 2021	PFIZER	EY0574	Cuidarte To Salva	Paola Gil Aux. Enfermería C.C. 1024528689	
	2	27-06-2021	Pfiter	EY0585 31-10-21	Plaza Artesanos	CAROL YOHANNA PINTO C. AUX. DE ENFERMERIA VACUNACION	
		02/07/2021	Astrazeneca	NM0210	SITIO	Daihanna Godoy C.C. 1013603767 Aux. de Enfermería	

Powered by CamScanner

ESQUEMA ANTIRRABICO

	Nº DOSIS	Nº DIA	FECHA	FIRMA
POST-EXPOSICION	1ª	0		
	2ª	3		
	3ª	7		
	4ª	14		
	5ª	28		
RRE-EXPOSICION	1ª	0		
	2ª	7		
	3ª	28		
	Refuerzo	1 año		
	Refuerzo	3 años		

OTRAS	Prueba de Tuberculina	1ª Dosis
		2ª Dosis
		3ª Dosis
	Gamaglobulina	
	Suero Antiofídico	
	Suero Antirrábico	

Anotaciones Especiales:

Cruz Roja Colombiana

CARNET DE VACUNACION NACIONAL

NOMBRE Olga Lucia Acosta

FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO F

TELEFONO _____

Sv004

Escaneado con CamScanner

VACUNAS		FECHA	FIRMA
POLIO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
D.P.T.	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
9 m>	Sarampión		
TRIVIRAL	Paperas		
	Rubeola		
	Sarampión		
	Refuerzo		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1ª Dosis	07 DIC 2003	
	2ª Dosis	05 ABR. 2004	
	3ª Dosis	Mayo 13 004	
	Refuerzo		

Cruz Roja Colombiana
Luz [illegible] M.D. C.
Enfermera Jefe
C.C. 52'331 [illegible]
CENTRO DE VACUNACION
T.A. SANTA
NIT. 4 [illegible]
Calle 72 A No. 78 B-72
Tel. 545 82 89

VACUNAS		FECHA	FIRMA
T.D.	1ª Dosis	26 - 11 - 2006	H. Engativa
	2ª Dosis	15 - 12 - 2006	H. Engativa
	Refuerzo	23 - 06 - 2007	H. Engativa
TETANO	1ª Dosis	25 - 06 - 2008	Marta Vargas
	2ª Dosis	27 - 06 - 2009	Marta Vargas
	Refuerzo		
FIEBRE AMARILLA LOTE Nº (Válida por 10 años)		24 - 07 - 2007	H. Engativa
FIEBRE TIFOIDEA			
Neumococo Conjugado	1ª		
	2ª		
	3ª		
	4ª		
Neumo. Polisacárido	1ª		
	Refuerzo		
Hepatitis A	1ª	28 - 11 - 2009	Martha Vargas
	2ª	18 - 01 - 2010	Martha Vargas
Varicela	1ª		
	2ª		
Influenza (Gripe)	1ª	8 - 5 - 2012	Hospital del Sur
	2ª	25 - 4 - 2013	H. P VI
	3ª		

AHINI S1901IA V06 - 2010 Unica
Grupo extramural Usme 4 - 06 - 2010

Escaneado con CamScanner

Cita Mayo 18 2011

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Instituto Nacional de Salud

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Olga
Apellidos:	Acosta.
Documento de identidad:	C.C. [X] T.I. [ ] Pasaporte [ ] No. 20586799
Fecha de nacimiento:	Día 19 Mes 08 Año 1970

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	NOV 26 2006		
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	Agosto 12 2008		
	2	Sept 26. 2008		
	3	Abril 19 2009.		
	4	Mayo 18 2010		
	5	Sept 25 2012		
Contra Hepatitis B	1	Agosto 12 2008		
	2	octubre 24 2008		
	3	Dic. 4 2009		

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	24 Julio 2007		20 Años	
Contra Influenza				
Otras	Hepatitis A.			
	28. Nov. 2009.			
	Enero 18 2010			

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: Olga Lucia

Apellidos: Acosta Linares

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

Número de documento: 20586799

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 08 Año 1970

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	15 08 23	240224 230046	Tatiana Jaramillo 5460
	Anual	28-4-26	2600762/00	Samara R
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Powered by CamScanner