

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1031149999
Nombres y Apellidos	ANGIE CAROLINA LINARES GORDILLO
Fecha de nacimiento:	06/11/1993

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	06/03/2021	Pfizer	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
	Segunda dosis	27/03/2021	Pfizer	ER1742	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
	Adicional	16/05/2024	Moderna SPIKEVAX XBB.1.5 (0.5 ml)	026J23A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLAYA
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	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:	1031149999
Nombres y Apellidos	ANGIE CAROLINA LINARES GORDILLO
Fecha de nacimiento:	06/11/1993

DPT Acelular	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	19/06/2013	Stamaril	J5226-2	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	19/06/2013	Hepaxal	J0229-3	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
	Segunda dosis	21/03/2014	Hepaxal	3002038.07	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Refuerzo	11/06/2013	Engerix B Adultos	035L2001	
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	11/04/2026	Butantan 0.5 ml	2600762/00	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR
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	07/01/2019	Sarampión -Rubéola - SERUM	0128W1300Z	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
Td	Primera dosis	19/06/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1009C	TANIA SALUD - INMUNOSALUD
	Tercera dosis	21/03/2014	Toxoide Tetánico y diftérico	024I1015d	TANIA SALUD - INMUNOSALUD

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1031149999
Nombres y Apellidos	ANGIE CAROLINA LINARES GORDILLO
Fecha de nacimiento:	06/11/1993

Td	Cuarta dosis	22/02/2016	Toxoide Tetánico y diftérico	D2273	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Segunda dosis	26/07/2013	Tetavax	160I2007E	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	19/06/2013	Biken	S101160	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
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	21/05/2014	Gardasil - MSD	J006326	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	06-03-13	0200017 09113	tf 1210
Toxide Tetánico Difterico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	05/24	1120356 1009	
	2	06/24	1120356 1009	
	3	07/25	1120356 1009	
	R	11 JUN 2013	HEPATITIS B L0321004C	

V.05/2014

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

VACUNA	DOSIS	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1			
HEPATITIS B	2			
HEPATITIS B	3			
HEPATITIS B	4			
HEPATITIS A	1	10229-3	19 JUN 2013	
HEPATITIS A		3002038 07	21 MAR 2014	

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Consulte sus Vacunas en:

inmunosalud

NIT-900174965-3

CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL: 110011779801

CODIGO DE PRESTADOR SEDE RESTREPO: 110011779802

NOMBRES: **CAROLINA LINARES**

DOCUMENTO: **1.031.149.999.**

TELÉFONO:

VACUNA	DOSIS	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1	02441009C	19 JUN 2013	
HEPATITIS B	2	24071007C	26 JUL 2013	
HEPATITIS B	3	30441015D	21 MAR 2014	
HEPATITIS B	4	022732	2 FEB 2018	
HEPATITIS B	5	D22083	21 FEB 2017	
TRIPLE VIRAL	1			
TRIPLE VIRAL	2			

STAMARIL

VACUNA DE LA FIEBRE JAUNE (YFVART)

MANUFACTURER: **Sanofi Pasteur**

Lot: 23 MAY 12

Exp: 04-2015

105 9524A0

SEDE PRINCIPAL

Administración@vacunaciontanasalud.com

www.inmunosalud.com

administracion@inmunosalud.com

inmunosalud

TECNOQUIMICAS

ar protegido

LOTE: 0906- 38201

VENCE: 01/14

inmunosalud

TECNOQUIMICAS

ar protegido

LOTE: 0906- 38201

VENCE: 01/14

VACUNA	DOSIS	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
INFLUENZA	1	38201	19 JUN 2013	
VARICELA	1	5101160	19 JUN 2013	
HEPATITIS B	1	JJ226-2	19 JUN 2013	

sis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Céd
	06/03 2021	Pfizer	06105 06/21	UMHES TUNAL	Karen Pineda	102
	27-03 2021	PFIZER	E21742 06-21	UMHES TUNAL	NOBIA CAMELO	52
	01-12 2021	Moderna	940875	UMHES TUNAL	Franlyz Ortiz	103

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:

Angie Carolina

Apellidos:

Linares Gordillo

Documento
de identidad:

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

Número de
documento:

1031149999

Fecha de
nacimiento:

Día 06 Mes 11 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoiide 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	16.05.2024	U5052400	
	Anual	05.05.2024	01601400	
Covid 19	1ª	16.05.2024	024123A01	
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				