| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| FIEBRE TIFOIDEA | 1 | | | |
| MENINGO COCO | | | | |
| DPT ACELULAR | | | | |
| HERPES ZOSTER | | | | |
| ANTIRRÁBICA | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | R | | | |
| OTRAS | Sarampión Rubeola + DT Tuvivac | | | |
| | | Lote 012 | BM911 | Exp. 01/21 |

BioSalud Servicios Médicos

# CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Vacunación

Cod. del Prestador 110010012802

AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 551

NOMBRE: JULY VANESSA RUIZ M

IDENTIFICACIÓN: 1.013.691.016 SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 24-08-99 TEL.:

Cra. 21No. 22-40 Piso 2 Consultorio 205 B. Olaya

661 2676 322 721 7501

Powered by CamScanner

| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| TRIPLEVIRAL | 1 | 0 5 NOV 2021 | PRIORIX<br>L. A69CF182A<br>30/5/2022 | |
| | 2 | | | |
| HEPATITIS B | 1 | 06 FEB 2019 | ENGERIX B<br>AHBVC664AI<br>30/05/2020 | E.O.R. VACUNACIÓN |
| | 2 | 08 MAR 2019 | RECOMVAX B<br>UFX18008<br>30/07/2021 | E.O.R. VACUNACION |
| | 3 | 08-Abr-2019 | AHBC664AI | |
| | R | 10 FEB 2021 | RECOMVAX B<br>UFX19002<br>07/01/2022 | |
| HEPATITIS A | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| VARICELA | 1 | 0 5 NOV 2021 | VARIVAX<br>T042604<br>31/12/2022 | |
| | 2 | | | |

Powered by CamScanner

| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| INFLUENZA | 1 | 07 Sept 2021 | U3B085 1/22 | Subred Nte Bta G |
| | 2 | [illegible] JUL 2024 | INFLUVAC TETRA L. H06 30/12/2024 | IPS MUNDO SALUD |
| | 3 | | 1 AÑO | |
| TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO | 1 | 27 ENE 2021 | ANTITETANICA 220800819B 30/10/2022 | IPS MUNDO SALUD |
| | 2 | 07-Sept-2021 | 2339X026A 8/22 | Subred Nte Bta G |
| | 3 | 23 ENE 2024 | ANTITETANICA 220800522A 25/11/2025 | |
| | 4 | 23-ENERO 2025 | | |
| | 5 | | | |
| NEUMO COCO | 1 | | | |
| FIEBRE AMARILLA | 1 | | | |

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

11734

## Certificado de vacunación

Nombres: July Vanessa

Apellidos: Ruiz Mendoza

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

No. 1.013.691.016

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 08 Año 1999

Powered by CamScanner

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 26/02/21 | PFIZER | EN1195 | Fundación Shaio | Juliana Ulloa | 1000092965 |
| | 2 | 19/03/21 | Pfizer | EN1195 | Fundación Shaio | Jenny Bolivar | 1000052178 |
| | refuerzo 30-11-21 | | Moderna | 041075 | Shaio | Karen Peña | 1023946692 |

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres: JULY VANESSA

Apellidos: RUIZ MENDOZA

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

No. 1013691016

Fecha de nacimiento: Día 21 Mes 08 Año 1999

Powered by CamScanner

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 04 JUL 2024 | moderna Spikevax XBB 1.5 | 032H23A | compensar \| salud AV 1 de mayo | HAROLD ORDOÑEZ | |
| | 2 | | | | | | |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner

Este carné es válido en Colombia.
Podrá ser solicitado 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, los cuales podrá consultar en la página oficial de la Secretaría de Salud de su entidad territorial.

Salud

## Certificado de vacunación del adulto

Nombres: July Vanessa.

Apellidos: Ruiz

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

Número de documento: 1013691016.

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Powered by CamScanner

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión - Rubeola | Única | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | | | |
| Toxoide Tetánico - Diftérico (Td) | 1 | 07 sept 2021 | | |
| | 2 | 23 enero 2024 | | |
| | 3 | 28 MAY 2026 | 233 | compensar salud |
| | 4 | 28 mayo 2027 | | |
| | 5 | | | |
| Tdap acelular<br>Una dosis por embarazo | | | | |
| | | | | |
| Virus Sincitial Respiratorio<br>Una dosis por embarazo | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Biológico | D |
|---|---|
| VPH<br>Dos dosis en personas inmunosuprimidas | |
| | |
| Influenza estacional | A |
| | A |
| Hepatitis B | |
| | |
| | |
| Covid 19 | |
| | |
| | |
| Otras | |
| | |

Powered by CamScanner