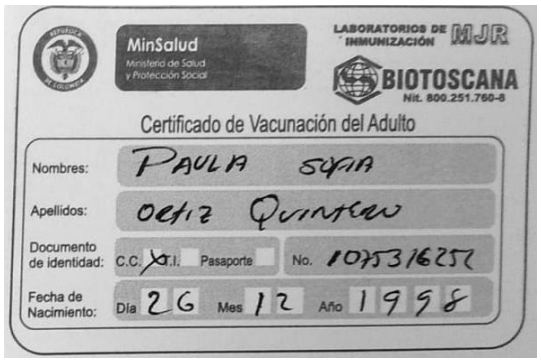
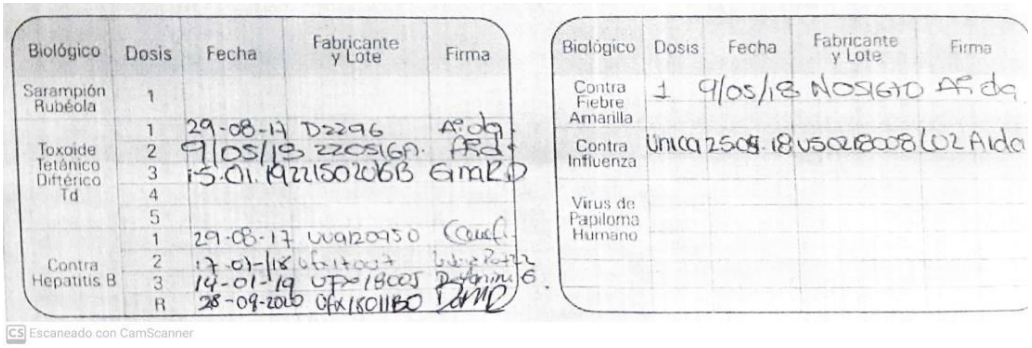


MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

LABORATORIOS DE INMUNIZACIÓN MJR
BIOTOSCANA
Nit. 800.251.760-8

Certificado de Vacunación del Adulto

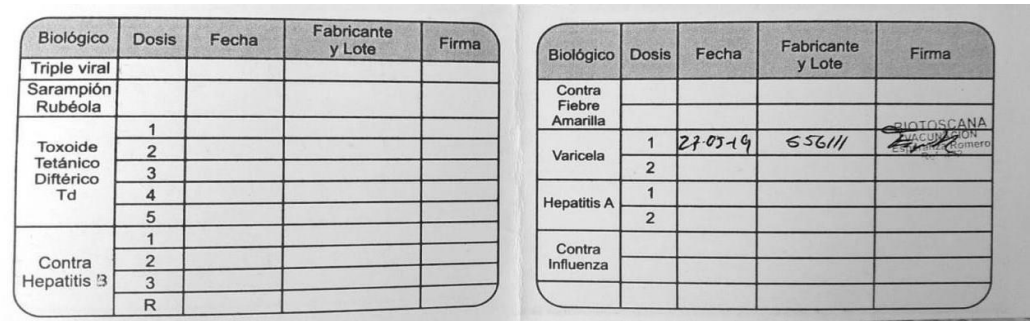
Nombres: PAULA SOFIA
Apellidos: Ortiz Quintero
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1075316257
Fecha de Nacimiento: Día 26 Mes 12 Año 1998



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	29-08-17	D2296	
	2	9/05/18	220516A	
	3	15.01.19	221502068	GMRD
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	29-08-17	UVA20950	
	2	17-01-18		
	3	14-01-19	UFA18005	
	R	28-09-2020	UFA18011BO	

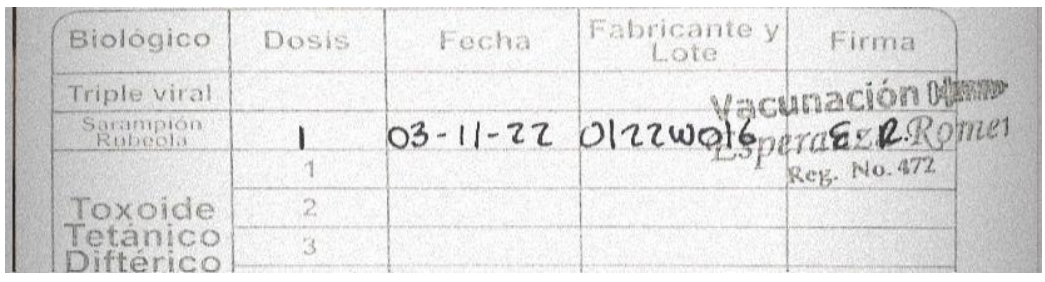
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	9/05/18	NOS1610	
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

CS Escaneado con CamScanner

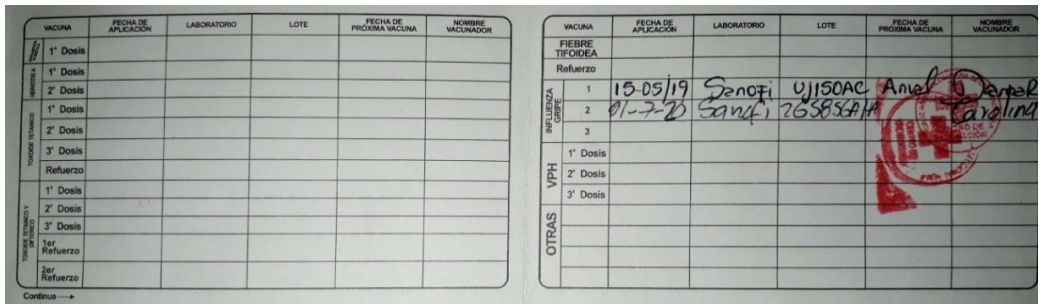


Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Triple viral				
Sarampión Rubéola				
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Varicela	1	27-05-19	656111	BIOTOSCANA VACUNACIÓN Esperanza Romero
	2			
Hepatitis A	1			
	2			
Contra Influenza				



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Triple viral				
Sarampión Rubeola	1	03-11-22	0122W016	Vacunación Esperanza Romero Reg. No. 472
Toxoide Tetánico Diftérico	1			
	2			
	3			



VACUNA		FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE PRÓXIMA VACUNA	NOMBRE VACUNADOR
TRIPLE VIRAL	1° Dosis					
HEPATITIS A	1° Dosis					
	2° Dosis					
TOXOIDE TETÁNICO	1° Dosis					
	2° Dosis					
	3° Dosis					
	Refuerzo					
TRIPLE TETÁNICO Y DIFTÉRICO ADULTO	1° Dosis					
	2° Dosis					
	3° Dosis					
	1er Refuerzo					
	2er Refuerzo					

Continua →

VACUNA		FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE PRÓXIMA VACUNA	NOMBRE VACUNADOR
FIEBRE TIFOIDEA						
Refuerzo						
INFLUENZA GRIPE	1	15-05-19	Sanofi	U1150AC		Ariel Portela
	2	01-7-20	Sanofi	2658SAHA		Carolina
	3					
VPH	1° Dosis					
	2° Dosis					
	3° Dosis					
OTRAS						



Certificado de Vacunación

Institución: Cruz Roja Colombiana S. Atria
Nombre: Paula Sofia Ortiz Quintero
Identificación: 1075316252 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Influenza		03/08/2021	0J626AB	Diana R

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	03-11-22	U5022013	Martha Barrios
Otras				



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Paula Sofia
Apellidos: Ortiz Quintero
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1075316252
Fecha de nacimiento: Día 26 Mes 12 Año 1998



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06-04-21	Astrazeneca	CTMAVS19	Clinica Medilaser	Maria Angelica Polo	33750629
	2	29-06-21	Astrazeneca	NH0302	Clinica Medilaser	Maria Angelica Polo	33750629
		31-01-22	Astrazeneca	NH0219	Sinergia	Yorely Liliana Lopez C.C. 1075247542 Auxiliar de Enfermeria	