VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO-COCO				
DPT ACELULAR				
HERPES ZOSTER				
OTRAS				

MUNDO SALUD

Vacunación al día
Protección y Vida
CARNET DE VACUNACIÓN
NIT. 900.754.980-3
COD. DEL PRESTADOR 110012709701

Nº 0063

Autorizado por Secretaria Distrital de Salud

NOMBRE Natalia Giraldo Carrillo
FECHA DE NACIMIENTO 19/08/93 SEXO F
IDENTIFICACION 1020784572
TELEFONO 476013

Calle 27 Sur No. 22-II - Tel: 696 72 46 - B. Olaya
Cel.: 320 346 7063 - Email: vacunacionmundosalud@gmail.com

VIGILADO Supersalud

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1	11 MAY 2016	D13N20400A	MUNDO SALUD S.A.S. NIT 900754980-3
	2			
HEPATITIS B	1	11 MAY 2016	1434021	MUNDO SALUD S.A.S. NIT 900754980-3
	2	11 JUN 2016	1434021	POR PRIMERA VACUNA
	3	30 JUL 2016	AHBVCS346BA	
	R	09 JUN 2017	AHBVCS344AD	Suplimed Hospitalario NIT 811.031.144-7
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1			
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1	11 MAY 2016	D2272	MUNDO SALUD S.A.S. NIT 900754980-3
	2	11 JUN 2016	K70304	POR SEGUNDA VACUNA
	3	10 DIC 2016	M718411	Andrea Leguizamón Aux. de Enfermería C.C 52.805.788
	4	09 JUN 2017	D2289	Suplimed Hospitalario
	5	21 ABR 2018	AC37B286BP	Mónica S.
NEUMO-COCO	1			
FIEBREA AMARILLA	1			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Suplimed Hospitalario

Institución:
Nombre: Natalia Giraldo Carrillo.
Identificación: 1020784572. Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Firma vacunador
Dpta Boostrix	U	21 ABR 2018	boostrix™ Lot: AC37B286BP Exp: 03-2020	Mónica S.

Carrera 63 No. 100 - 27 Los Andes Tel: 613 9651 - 702 7235 Cel: 313 433 9766 - Bogotá

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

5065087

Nombre.	GIRALDO CARRILLO NATALIA ANDREA	Fecha de recepcion:	06-may-2016 5:16 pm
Identificacion	CC 1020784572 Tel. 4766113-3182299155	Fecha de impresion:	07-may-2016 9:28 am
Edad	22 Años 8 Meses 17 Dias Sexo F	Empresa	UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
Medico	MEDICOS VARIOS	Sede	PRINCIPAL
No. Ordenamiento		Fecha Validacion	07-may-2016 7:27:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G	21.7		
Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA			

V. de Referencia:
Negativo: Menor de 9.0
Borderline: De 9.0 a 11.0
Positivo: Mayor de 11.0

BRENDA GUERRA PABON
CC. 53.117.245
BACTERIOLOGA

IVAN GIOVANNI RAMIREZ AYALA
CC. 88,272,036
BACTERIOLOGO

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Natalia
Apellidos: Giraldo Carrillo
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1020784572
Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 08 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	02/08/21	CoronaVac COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated 1 dose: 0.5mL/vial Administration: Intramuscular Each dose (0.5 mL) contains SARS-CoV-2 antigen of 600 SU. Store between +2°C and +8°C and protect from light. Do not freeze. SINOVAC LIFE SCIENCES CO., LTD. Lot No.: A202101044 Exp.Date: 2024 01 26		EDM 3118 CAMAN	Eliana Pineda	1023875890
	2	30/08/21	CoronaVac COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated 1 dose: 0.5mL/vial Administration: Intramuscular Each dose (0.5 mL) contains SARS-CoV-2 antigen of 600 SU. Store between +2°C and +8°C and protect from light. Do not freeze. SINOVAC LIFE SCIENCES CO., LTD. Lot No.: E202102011 Exp.Date: 2024 02 14		EDM 3118 CAMAN	LAURA BECERRA J. 1.032.499.109 Enfermera	
					Farmacia	30/08/2021	