

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

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

Nº 0063

Autorizado por Secretaría Distrital de Salud

NOMBRE Natalia Giraldo Carrillo

FECHA DE NACIMIENTO 19/08/93 SEXO F

IDENTIFICACION 1020784572

TELEFONO 9766113

Calle 27 Sur No. 22-II - Tel: 696.72.46 - B. Olaya
Cel.: 320 346 7063 - Email: vacunacionmundosalud@gmail.com

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE	FIRMA
TRIPLE VIRAL	1	11 MAY 2016	013N2040A	MUNDO SALUD S.A.S.
	2			
HEPATITIS B	1	11 MAY 2016	1434021	MUNDO SALUD S.A.S.
	2	11 JUN 2016	1434021	MUNDO SALUD S.A.S.
	3	30 JUL 2016	AHBUCS36B	MUNDO SALUD S.A.S.
	4	09 JUN 2017	AHBUCS44AD	MUNDO SALUD S.A.S.
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1			
	2			
	3			
TOXOIDE TETANICO Y DIFTERICO	1	11 MAY 2016	D2272	MUNDO SALUD S.A.S.
	2	11 JUN 2016	1434021	MUNDO SALUD S.A.S.
	3	10 DIC 2016	1741841	Andrés Leguizamón
	4	09 JUN 2017	D2288	Aux de Enfermería
	5	21 ABR 2018	AC37B2855P	Monica S. S.
NEUMO-COCO	1			
FIEBRE AMARILLA	1			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Synlinea
Hospitallario

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

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Firma vacunador
Dpta	U	21 ABR 2018	boostrix™ Lote: AC37B2855P EXP: 03-2020	Monica S.

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



5065087

Nombre: GIRALDO CARRILLO NATALIA ANDREA
Identificación: CC 1020784572 Tel. 4766113-3182299155
Edad: 22 Años 8 Meses 17 Días Sexo F
Medico: MEDICOS VARIOS
No. Ordenamiento

Fecha de recepción: 06-may-2016 5:16 pm
Fecha de impresión: 07-may-2016 9:28 am
Empresa: UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
Sede: PRINCIPAL
Fecha Validación: 07-may-2016 7:27:00a.m.

Copia

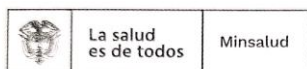
Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G	21.7		
Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA			

V. de Referencia:

Negativo: Menor de 9.0
Borderline: De 9.0 a 11.0
Positivo: Mayor de 11.0

Brenda Guerra Fabón
C.O. 85117345
BACTERIOLOGA

IVAN GIOVANNI RAMIREZ AYALA
CC. 88.272.036
BACTERIOLOGO



Certificado de vacunación

Nombres: Natalia
Apellidos: Giraldo Carrillo
Documento de identidad: C.C. ☒ 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	CoronaVax COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated 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.: A2021010044 Exp.Date: 2024 01 26	ESM 318 CAMAN	Elisana Pineda	1023875890
	2	02/08/21	CoronaVax COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated 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	ESM 318 CAMAN	LAURA BECERRA J. 1.032.499.109 Enfermera	
					Proxima cuba	3010312021	