


**Nombre:** Katherin Rivas Arango  
**Fecha de Nacimiento:** 24-07-2001  
**Dirección:** \_\_\_\_\_  
**Teléfono:** RC 33046522

### Registro de Vacunación

B.C.G. Antituberculosis	Meningococo	Hemofilus
25 JUL 2001	1ª dosis	1ª dosis 29 NOV 2001
D.P.T./polio/T tano Difteria/Tosferina	2ª dosis	2ª dosis 04 FEB 2002
1ª dosis - 2 meses	<del>Hepatitis A</del>	Refuerzo 08 FEB 2002
26 SET. 2001	1ª dosis 17 ENE 2002	Triple Viral
2ª dosis - 4 meses	2ª dosis 27 junio/06	13 JUL 2002
29 NOV. 2001	Hepatitis B	T tano
3ª dosis - 6 meses	25 JUL 2001	Refuerzo cada 10 años
04 FEB 2002	26 SET. 2001	15 años
Refuerzo	04 FEB 2002	Antigripal
18 meses 30.08.03	<del>Varicela</del>	
5 años	1ª dosis 16 NOV 2005	Neumococo
Fiebre amarilla	2ª dosis X	13 SEP 2005
13 SEP 2005	POLIORN	25 JUL 2001
Otras Vacunas	Triple Viral	25 JUL 2001
Triple viral Ref: 27 junio/06 (niña)		
Sarcomben 29 MAY 2002		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	15/03 2012	012N015	Pamela
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	22.01.18	02299	Katerly
	2	22 AGO 2018	215036	Katerly
	3	15 MAR 2019	copiu copia	
	4	3-07-20	2338Y004	RESERVA
Contra Hepatitis B	5	3 JULIO 21		
	1	22.01.18	1434033	Katerly
	2	09 JUL. 2020	UFX19003	Joana
	3	26 AGO. 2020	UFX19003	Joana

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		09 JUL. 2020	0J380AH	Joana
		09 JUL. 2020	0W2680	Joana
		09 JUL. 2020	A70CD3524	Joana



www.minsalud.gov.co

La salud es de todos Minsalud MiVacuna Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres: Katerlyh  
 Apellidos: Pivas Arango  
 Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:  
 No. 9001182603  
 Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 07 Año 2001

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	03-04-21	PFIZER	EW 3844	HMB	Valentina Diaz Gómez	C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4917-16
	2	24-04-21	PFIZER	ET 3844	HMB	Valentina Diaz Gómez	C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4917-16