

**Unidad Médica Centrolab** **MINSALUD**

**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nombres: **Lisdey Fernanda**  
 Apellidos: **Gomez Guanin**  
 Identificación: CC: **TI: X** Pasaporte: N°: **1018222297**  
 Fecha de nacimiento: Día **28** Mes **08** Año **2003**

| Biológico   | Fecha          | Lote N°   | Firma       |
|-------------|----------------|-----------|-------------|
| Influenza   |                |           |             |
| E. Amarilla |                |           |             |
| Varicela    | 20 Agosto 2021 | 1MCCDA38A | Mª Camila H |
| Otros       |                |           |             |

**MinSalud** **PROSPERIDAD PARA TODOS**

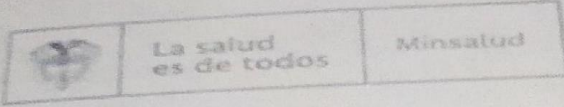
**Certificado de Vacunación del Adulto**

Nombres: **Lisdey Fernanda**  
 Apellidos: **Gomez Guanin**  
 Documento de identidad: C.C. **TI: Pasaporte** No. **1018222297**  
 Fecha de Nacimiento: Día **28** Mes **08** Año **2003**

| Biológico          | Dosis | Fecha    | Fabricante y Lote | Firma  |
|--------------------|-------|----------|-------------------|--------|
| Sarampión          | 1     |          |                   |        |
| Rubéola            | 1     | 26/07/21 | X.OOUMC           | Isbeth |
| Toxoide Tetánico   | 2     |          |                   |        |
| Difterico          | 3     |          |                   |        |
| Td                 | 4     |          |                   |        |
|                    | 5     |          |                   |        |
|                    | 1     | 2/9/2021 | UFX20003          | B2     |
| Contra Hepatitis B | 2     |          |                   |        |
|                    | 3     |          |                   |        |
|                    | R     |          |                   |        |

| Biológico                | Dosis | Fecha    | Fabricante y Lote | Firma    |
|--------------------------|-------|----------|-------------------|----------|
| Contra Fiebre Amarilla   |       | 10-02-21 | 25478             | Gilberto |
| Contra Influenza         |       |          |                   |          |
| Virus de Papiloma Humano | 1     | 11-7-13  | J005615           | Gilberto |
|                          | 2     | 22-10-13 | J005615           | Gilberto |
|                          | 3     | 21-11-15 | J005613           | Yany     |

22-10-12



**MiVacuna**  
Cuentas UP

**Certificado de vacunación**

Nombres: **LOPEZ** **Fernanda**  
Apellidos: **GOMEZ GUARIN**

Documento de identidad: C.C. x TI Pasaporte PEP otro cual  
No: **1018222297**

Fecha de nacimiento: Día **28** Mes **08** Año **2003**

| Fecha    | Vista | Temperatura | Peso | Signos vitales | Observaciones   |
|----------|-------|-------------|------|----------------|---|
| 22-10-12 | 37.5  | 36.5        | 12.5 | HR 100         | Se vacunó con<br>VACUNA<br>C.C. 21424899<br>Rem. 05-1242-25 |
|          |       |             |      |                |   |
|          |       |             |      |                |   |
|          |       |             |      |                |   |
|          |       |             |      |                |   |