



Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	51610115
Nombres y Apellidos	MARIA EFIGENIA LEMUS DE FORERO
Fecha de nacimiento:	29/07/1960

Escanee el código y obtenga su certificado digital de Vacunación COVID-19

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
AH1N1	Primera dosis	13/08/2010			CLINICA COLSANITAS SA CLINISANITAS ILARCO MP
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis				



Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	51610115
Nombres y Apellidos	MARIA EFIGENIA LEMUS DE FORERO
Fecha de nacimiento:	29/07/1960

Escanee el código y obtenga su certificado digital de Vacunación COVID-19

Hepatitis B	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
	Refuerzo	19/03/2016	pneumovax 23	L7456	CLINICA COLSANITAS SA CLINISANITAS GINECOBSTRICO MORATO
Neumo Polisacárido	Primera dosis	07/07/2009			CLINICA COLSANITAS SA CLINISANITAS GINECOBSTRICO
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				



Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	51610115
Nombres y Apellidos	MARIA EFIGENIA LEMUS DE FORERO
Fecha de nacimiento:	29/07/1960

Escanee el código y obtenga su certificado digital de Vacunación COVID-19

Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				