



Cruz Roja Colombiana  
Seccional Meta

Teléfono 670 3838 Línea de emergencia 132 Cra. 30 No. 39-30  
Centro - Villavicencio - Meta [www.cruzrojameta.org](http://www.cruzrojameta.org)

CARNET DE VACUNACIÓN  
NACIONAL

43368

NOMBRE: Luz Roberta Herrera B.

DOC. DE IDENTIDAD 40394385

FECHA DE NACIMIENTO 12-01-72 SEXO F.

TELÉFONO 320272 5261

VACUNA	DOSIS	FECHA	FABRICANTE	LOTE No	NOMBRE VACUNADOR
VARICELA	1 Dosis				
	2 Dosis				
FIEBRE TIFOIDEA	Única				
	Única				
TREVRAL (SARAMPION RUBÉOLA PAPELAS)		15-01-13	sanofi	H5254	Paula
MENINGOCOCO					
NEUMOCOCO					
VIRUS PAPELOMA HUMANO (VPH)	1 Dosis				
	2 Dosis				
	3 Dosis				
ANTI- INFLUENZA					

VACUNA	DOSIS	FECHA	FABRICANTE	LOTE No	NOMBRE VACUNADOR
ANTI AMARILICA (P.A. 90)	Única				
	Única				
	Única	15-01-13	sanofi	H512	Paula
TOXOIDE TETÁNICO	1 Dosis				
	2 Dosis				
	3 Dosis				
	1 Ref				
	2 Ref				
TOXOIDE DIFTERICO	1 Dosis				
	2 Dosis	15-01-13	sanofi	H773	Paula
	3 Dosis	15-Feb-13			
	4 Dosis				
	5 Dosis				
ANTI HEPATITIS B	1 Dosis	15-01-13	sanofi	UFx12002	Paula
	2 Dosis	15-Feb-13			
	3 Dosis				
ANTI HEPATITIS A	1 Dosis				
	2 Dosis				



**La salud  
es de todos**

**Minsalud**



**MiVacuna**  
Covid-19

12:45

### Certificado de vacunación

Nombres: **Wz Rubielu**  
 Apellidos: **Herreno Bautista**  
 Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:   
 No. **40.394.385**  
 Fecha de nacimiento: Día **18** Mes **02** Año **2021**

Boletín	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunado	Cédula del vacunado
COVID-19	1	18/02/21	Pfizer-BioNTech	EN1194 06/2021 FV	Ponal	Xiomara Lopez	1057582162
	2	11/03/21	Pfizer	EN1195	Ponal	Edith Cepeda	32.426.164
	25 NOV 21	Moderna	017J 21A	Cayetano	Mónica Cecilia Sotelo X Auxiliar de Enfermería C.C. 63.107.443		