

# MiVacuna

Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud

MiVacuna

Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres:

Ana María

Apellidos:

Ramírez Jiménez

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1032494442

Fecha de  
nacimiento:

Día 12 Mes 11 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	12-3-21	PFIZER	EN1195	UMHES el Tunal	ONER FINO	80370327
	2	04-04-21	PFIZER	CE1742 621	UMHES el Tunal	Jaidy Beharquez	1024069361
	1 2	ENE 2022	ASTRAZENECA	2003	FORJA Código Stamps 102.688-6	YASIBIO ANDANDA P. C.C. 44.471 Aux. Enfermería	

Biológico	Fecha de aplicación	Fabricante	Validador	Firma vacunador
Varicela	10 ENE 2020	VeriVax	A70F0352A 09-2018 08-2020	Woyg

Observaciones:

Este carné es válido en Colombia, será exigido para entrar a zonas de riesgo.

**Colsanitas**

En caso de requerir el Certificado Internacional o profilaxis, solicite la transcripción en los sitios autorizados.

**Colsanitas** CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Nombre: **ANA YARCA**

Apellidos: **FAVIERA SENEZ**

Documentos de identidad: ☒ Y ☐ **1032494442**

Fecha de Nacimiento: **12/11/1997**

Biológico	Dosis	Fecha de aplicación	Fabricante	Validador	Firma vacunador
Hepatitis B	1	10 MAY 2021	VeriVax	A70F0352A	Woyg
Hepatitis B	2	10 MAY 2021	VeriVax	A70F0352A	Woyg
Hepatitis B	3	10 MAY 2021	VeriVax	A70F0352A	Woyg
Hepatitis B	4	10 MAY 2021	VeriVax	A70F0352A	Woyg
Hepatitis B	5	10 MAY 2021	VeriVax	A70F0352A	Woyg

**Triplex 10 ENE 2020**

Varicela

Rubeola

Fiebre amarilla

**Prionx**

**Woyg**

A63FE88B

11-2018

10-2020

**boosterixm**

20 NOV 2019

20 NOV 2019

03-2021

**Woyg**

**Woyg**

**AVAXIN 160U**

03092018

R3K28

08-2021

**Woyg**

**Woyg**

**Certificado de Vacunación**

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIANA CONSULTA EXTERNA VACUNACIÓN

Nombre: **ANA MARÍA RAMÍREZ**

Identificación: **1032494442**

Tel: **1032494442**

Vacuna: **HA 1**

Dosis: **2**

Fecha Aplicación: **20 NOV 2021**

Lote No: **135284V**

**Woyg**

**Woyg**

**Woyg**

**Woyg**



Este carné es válido en Colombia  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

**Consérvelo**

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación  
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

**Libertad y Orden**

**POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO**



MinSalud

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Ana María

Apellidos:

Ramirez Jimenez

Documento  
de identidad:

C.C.X T.I. Pasaporte No. 1032494442

Fecha de  
Nacimiento:

Día 12 Mes 11 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	31 AGO 2018	221502016D Ago 2019	[Firma]
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	31 AGO 2018	UPX18001 FEB 2021	[Firma]
	2	10 MAY 2021	119015	
	3	19 OCT 2022	HepB	
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				