


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Angela maritza

Apellidos:

Gutierrez

Documento
de identidad:

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

No.

52 808 482

Fecha de
nacimiento:

Día 19 Mes 12 Año 1980

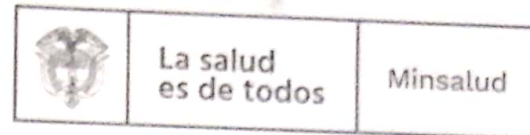
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	13 JUN 2021	PFIZER	E40 574	 Innovar Salud contigo en casa	Camila Parra	1024592831
	2	04 JUL 2021	PFIZER	FA 4100	 Cuidarte CUIDANDO Y SUPERANDO	Julien Lehera Paez R. Auxiliar de Enfermería C.C. 1012424746	
		14 febrero 2022	Pfizer	210961	 Centro Comercial GALEÑAS	Alba Almoraz C. Auxiliar de Enfermería	

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.

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Angela Maritza

Apellidos:

Gutierrez

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

Pasaporte

No. 52808452

Fecha de
nacimiento:

Día 19

Mes 12

Año 1980

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	13-05-22	V50222003	11/1/23 Jennyfer O.
Otras				

VACUNA	DOSIS REQUERIDA	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACINADOR
SEROTIPO B	1a DOSIS	9c303-00	02 OCT 2010	TANIA SALUD MT. 200 174 200
	2a DOSIS			
	3a DOSIS			
	4a DOSIS			
SEROTIPO A	1a DOSIS			
	2a DOSIS			

Tania Salud CENTRO DE VACINACIÓN
TANIA SALUD
 CENTRO DE VACINACIÓN
 CENTRO DE VACINACIÓN
 CENTRO DE VACINACIÓN

CENTRO DE VACINACIÓN

NOMBRE: **VARITZA GUTIERREZ**

DOCUMENTO: **52808452**

TELÉFONO:

VACUNA	DOSIS REQUERIDA	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACINADOR
SEROTIPO B	1a DOSIS			
	2a DOSIS			
	3a DOSIS			
	4a DOSIS			
SEROTIPO A	1a DOSIS	GS383-1	02 OCT 2010	TANIA SALUD MT. 200 174 200
	2a DOSIS			