MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Diego Fernando

Apellidos: Hernández Bueno

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1032376556

Fecha de nacimiento: Día 0 1 Mes 1 2 Año 1 9 8 6

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	22-03 2021	Pfizer	EN1145	Christus Sinergia	Carol Avilan	1024571722
	2	12-04-21	PFizer	EW3344	Sinergia Salud.	Juliana. Sierra.	1023030111
		27-11-21	Moderna	017224A	Kennedy	Diana Gama	52285383

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Diego Fernando

Apellidos: Hernández Bueno

Documento de identidad: C.C. X C.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1032376556

Fecha de nacimiento: Dia 01 Mes 12 Año 1986

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	22-03 2021	Pfizer	EN1145	Christus Sinergia	Carol Avilan	1024571722
	2	12-04-21	PFIZER	EW3344	Sinergia Salud.	Juliana. Sierra	1023030111

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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Instituto Nacional de Salud

Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	DIEGO FERNANDO
Apellidos:	HERNANDEZ BUENO
Documento de identidad:	C.C. [X] T.I. [ ] Pasaporte [ ] No. 1032376556
Fecha de nacimiento:	Día 01 Mes 12 Año 1986

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				
TETANO ①	05 JUN 2010	9027		Olga
TETANO ②	30 SEP 2010	Lot EC9005-1		Marcela
TETANO ③				

COLSUBSIDIO
CENTRO MEDICO CALLE 85

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	27/08/05	ET 8794K	Policía
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

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

CONSERVELO

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite la transcripción en los sitios autorizados

Por mí y por Colombia, yo me vacuno.

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

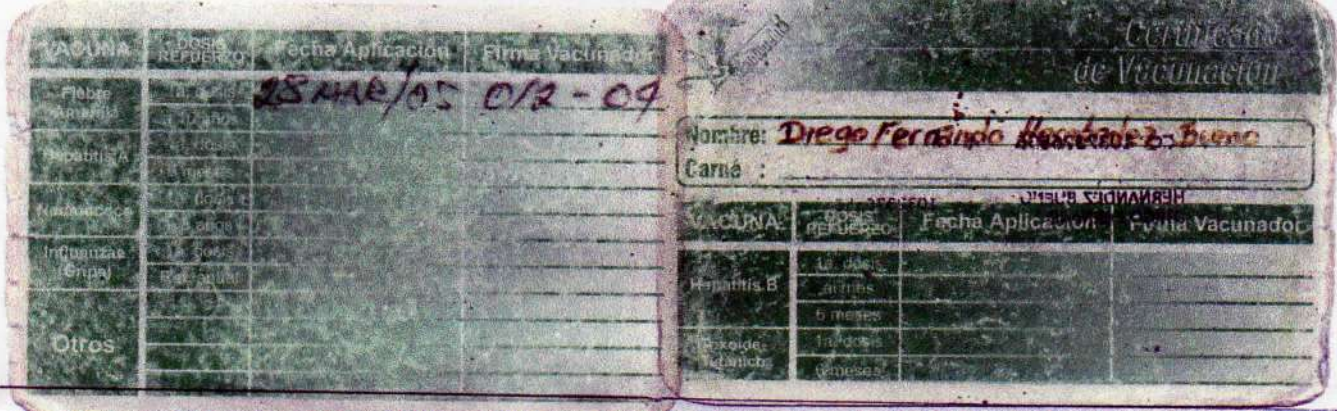
Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Diego

Apellidos: Hernandez

Documento de Identidad: CC [X] TI [ ] PASA PORTE [ ] No. 1032376556

Fecha de Nacimiento: Día 21 Mes 12 Año 1986



Certificado de Vacunación

Nombre: Diego Fernando Hernández Bueno

Carné :

VACUNA	Dosis REFUERZO	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Fiebre Amarilla	Un año	28 MAR/05	012-09
	10 años		
Hepatitis A	1 dosis		
	6 meses		
Rubéola-Sarampión	Un año		
	6 años		
Influenza Gripal	1 dosis		
	Anual		
Otros			

VACUNA	Dosis REFUERZO	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Hepatitis B	1a. dosis		
	al mes		
	6 meses		
Toxoide Tetánico	1 dosis		
	6 meses		

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: Diego Fernando

Apellidos: Hernández Bueno

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1.032.37[illegible]556

Fecha de Nacimiento: Día 01 Mes 12 Año 1986

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	17 FEB [illegible]	0091400C3B	ADRIA
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	05-06-2010	D9027	
	2	30-09-2010	E9005-1	
	3	02-08-2014	160A302E	
	4	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
	5	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD		
Contra Hepatitis B	1	05-06-2010	ATBUA18AE	
	2	05-07-2010		
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		21-09-2010	E5X44-1	
		HOSPITAL FONTIBON		
Contra Influenza		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
		SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD		
Virus de Papiloma Humano		UNIDAD PORTUARIA TERRE		

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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Diego Fernando

Apellidos: Hernandez Bueno

Documento de Identidad: CC X TI PASAPORTE No. 1032[illegible]556

Fecha de Nacimiento: Día: 01 Mes: 12 Año: 1986

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	21 Sept 2010	E5X44-1	20 años	
Contra Influenza				
Tétanos		D9027		
	30 SEP 2010	E9005-1	Fecha	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	10 JUN 2010	ATBUA18AE	
	2	[illegible] JUL 2010		
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	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	20 08 21	V3B85 30 01 22	Subdev SUV
Otras				

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

Consérvelo

n caso de requerir el certificado internacional de vacunación
profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

	La salud es de todos	Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:	diego fernando
Apellidos:	hernandez bueno
Documento de identidad:	C.C. X T.I. Pasaporte No. 1032376556
Fecha de nacimiento:	Día 01 Mes 12 Año 1986

VACUNA	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1 DOSIS	ATBV773AE	5 Junio 2010	
	2 DOSIS		5 Julio 2010	
	3 DOSIS	0342004	2 Ago. 2014	Inmunosalud
	4 DOSIS	AHBVC408A6	12 MAY 2015	Inmunosalud
HEPATITIS A	1 DOSIS			
	2 DOSIS			

Cód. de Prestador 11-00117798-012
Inmunosalud Autorizada por Secretaría Distrital de Salud
Tania salud
CENTRO DE VACUNACIÓN S.A.S.

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

VIGILADO Supersalud

Consulte su certificado de vacunación en:

www.inmunosalud.com

NIT: 900.174.965-3
CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801
CODIGO DE PRESTADOR SEDE RESTREPO 110011779802

NOMBRES: Diego Fernando Hernandez

DOCUMENTO: 1.032.376.556

TELÉFONO: 318 4013079

VACUNA	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
T. TETANICO DIFTERICO	1 DOSIS	D9027	5 Junio 2010	Olga - Colsubs C.N. calle 63
	2 DOSIS	E9005-1	30 Sep 2010	Marcela - Colsub. C.N. Calle 63.
	3 DOSIS	[illegible]	2 Ago 2014	Inmunosalu
	4 DOSIS			
	REFUERZO			
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS			
	2 DOSIS			