MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Edwin Eduardo
Apellidos: Galvis Jaraba
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál
No. 1.102.833.308
Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 06 Año 1990

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO COCO				
DPT ACELULAR				
HERPES ZOSTER				
ANTIRÁBICA	1			
	2			
	R			
OTRAS				

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCION Y VIDA
NIT. 900.160.179-1
Cod. del Prestador 1100117560
AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

IPS Mundo Salud

16911

NOMBRE: EDWIN EDUARDO GALVIS
IDENTIFICACIÓN: 1102833308 SEXO M
FECHA DE NACIMIENTO: 29-06-90 TEL: 3146853009

696 7246 320 346 7063 304 219 5009
www.vacunacionmundosalud.com
Calle 27 sur No. 19-02 Barrio Olaya

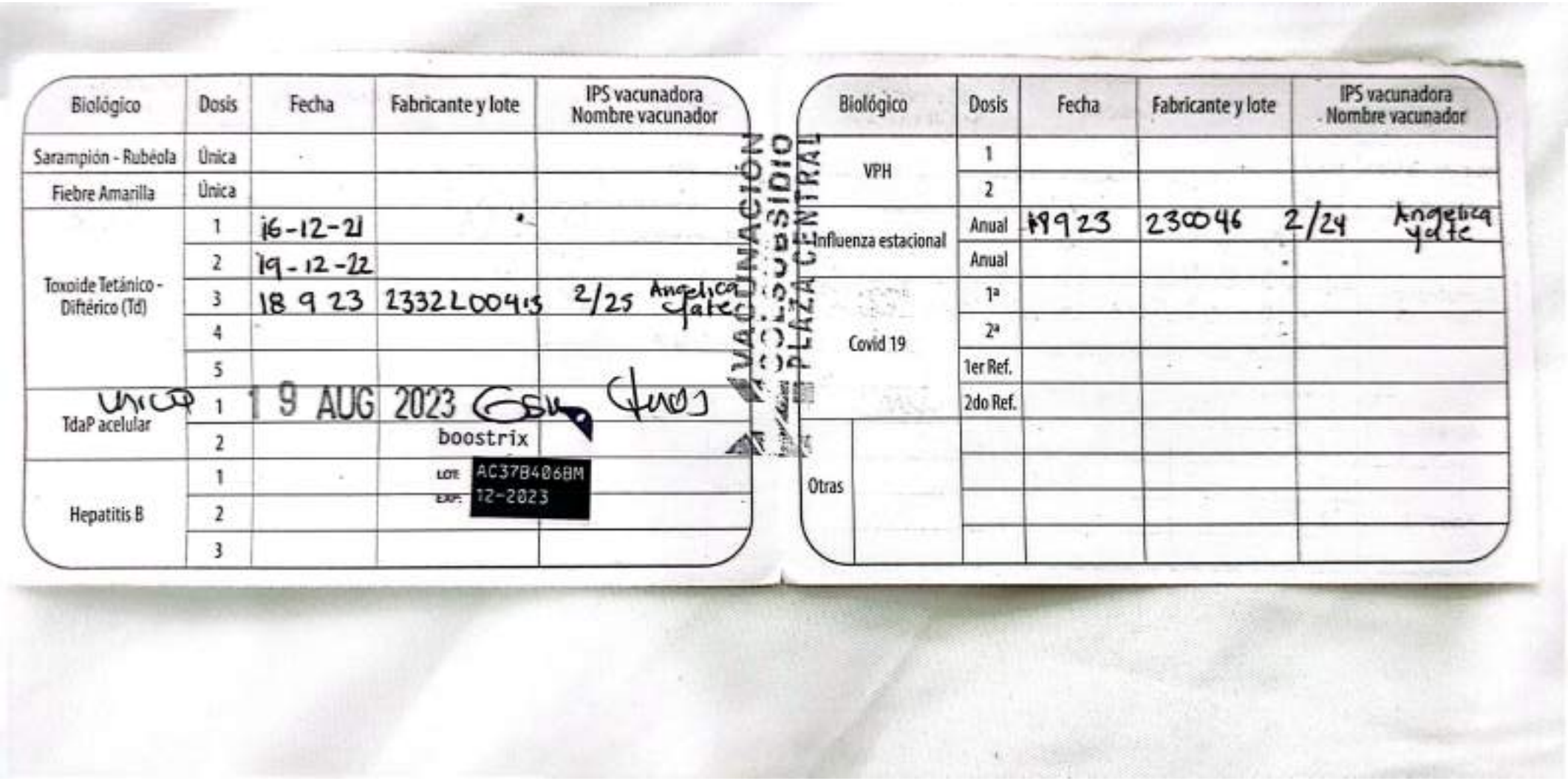
Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	29 JUL 2021	Moderna	056 D21A	PROYECTAR SALUD S.A.S.	Angie Betancourt	1001058832
	2	13 Octubre - 2021	MODERNA	039918	PROYECTAR SALUD S.A.S.	Daniela Arias Lopez	
	3	29-11-21	Moderna	073J21A 14-4-21	SRCO	Dosy Beltran	24044855

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1	16 DIC. 2021	PRIORIX A69CF312A V.29/04/2023	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.304.707-3
	2			
HEPATITIS B	1	19 NOV 2021		
	2		19-DIC-2021	
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1	16 DIC. 2021	VARIVAX L.U003188 30/01/2023	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.304.707-3
	2	16 Dic 2021		

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1			
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1	19 NOV 2021	ANTITETANICA	
	2	19-DIC-2021		
	3			
	4			
	5			
NEUMO COCO	1			
FIEBRE AMARILLA	1			

Powered by CamScanner



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	16-12-21		
	2	19-12-22		
	3	18 9 23	2332L00413	2/25 Angelica Yate
	4			
	5			
TdaP acelular	1	19 AUG 2023	boostrix	
	2			
Hepatitis B	1		LOT AC37B406BM EXP 12-2023	
	2			
	3			

VACUNACIÓN
SUBSIDIO
PLAZA CENTRAL

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	19 9 23	230046	2/24 Angelica Yate
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Powered by CamScanner

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Edwin Eduardo

Apellidos: Galvis Jarabo

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1102833308

Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 06 Año 1990

Powered by CamScanner