MiVacuna
Covid-19
3203459105.
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Paola Quintero Ramirez.

Apellidos:

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

No. 1022925893

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 07 Año 1986

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: Deisy Paola

Apellidos: Quintero romero

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

Número de documento: 1022925893

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 07 Año 1986

Tania Salud
CENTRO DE VACUNACIÓN
Cra. 15 No. 51-14 Con. 202
Cel. 310 287 13 97

Cortesía de BIOTOSCANA S.A.

SU ÁNGEL PROTECTOR EN SALUD

CARNET DE VACUNACIÓN

Nombre	Deisy Quintero
Dirección	
Teléfono	768-99-04
H.C.	1022925893
Entidad Vacunadora	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9 marzo 21	Pfizer	EN1795	USS fontibon	Adrian martinez	1012468065 B/S
	2	30-03-2021	Pfizer	ER1742 30-06-21	UMHF, Fontibon.	Angelica Enciso	52159238 Bogota.
		29 Nov 2021	Moderna	017J21A 19-04-22	Hospital Tunal	Dwred Sur Thon Acevedo	79698368

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2	Anual	Ubo21006 10-06-23	Sandra Catalina Sabogal Sur
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	30 1123	US0523002	Subred Sur Sandra Garcia
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Deisy Quintero Ramirez 1022925893 B-tá

HEPATITIS B HEPAVAX GENE®	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
	1a	27 JUL 2007		DIANIRA BRAVO
	2a	06 SEP 2007		DIANIRA BRAVO
	3a	05-12-2008		Sandra Liliana S.

INFLUENZA AGRIPPAL® S1				
VARICELA VARICELLA VACCINE GOC®				

Hepavax-Gene® TF iny
Vacuna Hepatitis B (ADNA)
Sin Timerosal
1 mL (20 µg) 1 dosis adulto
Inyección intramuscular
Antes de usar, lea las instrucciones adjuntas
Guardar a 2 – 8 °C
Atención: No congelar
Reg. Sanitario No. INVIMA 2006 M-0006142
Marca 1 mL
1 vial contiene
Antígeno de superficie de Hepatitis B 20 µg
Hidróxido de aluminio (adyuvante) 0.5 mg (Al)
Lt. No.: 0411025
Fab.: 2008 06 27
Exp.: 2011 06 26
Importador: Pisa Biotecnica S.A., Colombia
Berna Biotech Korea Corp.

HEPATITIS A EPAXAL®	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
	1			

TRIPLE VIRAL MORUPAR®	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA