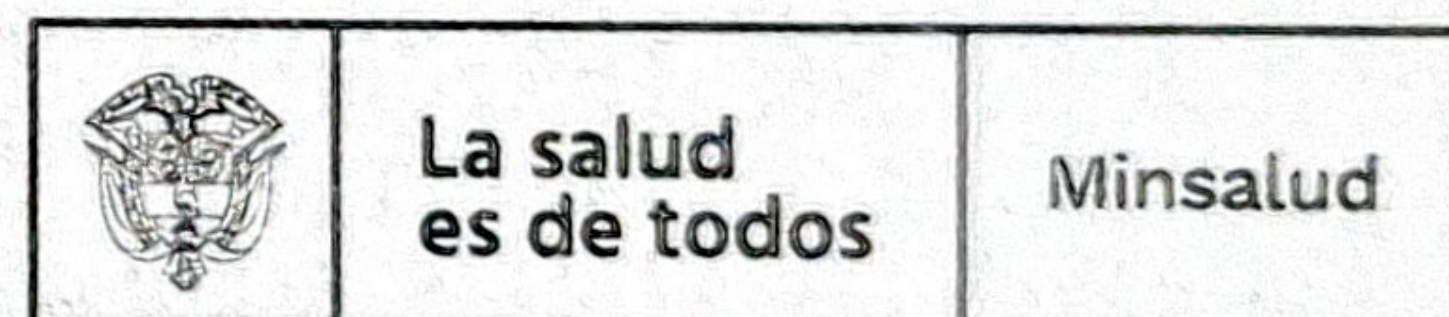


Este carné es válido en Colombia.  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

**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:

Maña Teresa

Apellidos:

Zamora Valdivieso

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐

No. 52381902

Fecha de  
nacimiento:

Día 27 Mes 02 Año 1978

| Biológico                           | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora<br>Nombre vacunador |
|-------------------------------------|-------|-------|-------------------|------------------------------------|
| Sarampión - Rubéola                 | Única |       |                   |                                    |
| Fiebre Amarilla                     | Única |       |                   |                                    |
| Toxóide Tetánico -<br>Diférico (Td) | 1     |       |                   |                                    |
|                                     | 2     |       |                   |                                    |
|                                     | 3     |       |                   |                                    |
|                                     | 4     |       |                   |                                    |
|                                     | 5     |       |                   |                                    |
| TdaP acelular                       | 1     |       |                   |                                    |
|                                     | 2     |       |                   |                                    |
| VPH                                 | 1     |       |                   |                                    |
|                                     | 2     |       |                   |                                    |

| Biológico                                                 | Dosis | Fecha   | Fabricante y lote | IPS vacunadora<br>Nombre vacunador |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|-------------------|------------------------------------|
| Hepatitis B                                               | 1     |         |                   |                                    |
|                                                           | 2     |         |                   |                                    |
|                                                           | 3     |         |                   |                                    |
| Adicional<br>moderna<br><del>Antirrábica</del><br>5 dosis | 1     | 24-8-24 | 026123A 10/24     | Diana M                            |
|                                                           | 2     |         |                   |                                    |
|                                                           | 3     |         |                   |                                    |
|                                                           | 4     |         |                   |                                    |
| Influenza estacional                                      | Anual | 24-8-24 | V50524004         | 1/25 Diana M                       |
| Otras                                                     |       |         |                   |                                    |
|                                                           |       |         |                   |                                    |
|                                                           |       |         |                   |                                    |

  
**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:

maria teresa

Apellidos:

Zamora Valdivieso

Documento  
de identidad:

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

No. 62381902

Fecha de  
nacimiento:

Día 27 Mes 02 Año 1978

| Biológico                                                  | Dosis | Fecha    | Fabricante | Lote   | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|------------------------------------------------------------|-------|----------|------------|--------|----------------|------------------|----------------------|
| COVID-19                                                   | 1     | 14/04/21 | Pfizer     | EW3344 | Santas         | Yessica Castro   | 1073696027           |
|                                                            | 2     | 06-05-21 | Pfizer     | CR9444 | SANTAS         | Wendy Prieto     | 1106184430           |
|                                                            |       | 30-11-21 | Moderna    | qu0875 | JRW            | Karen Montenegro | 1000940809           |
| 25 AGO 2022 Comirnaty PCAC0075 Com el 26 de Enero 52287056 |       |          |            |        |                |                  |                      |