

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			
Influenza	-	9 ENE. 2024	230046 Wilson	salu
Influenza estacional	Anual	Mar 2020	US0220001721	Finney Rieto
Influenza	A	12 Nov-21	US0221000772	US99
Influenza	O	3 DIC. 2022	US02220006	123 Laura Bonifacio

B000 194279321

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06-04-21	Pfizer	ER1742 6/21	USS Tintal	Nelly Trivino	26 428 517
	2	27/04/21	Pfizer	EK 9419	S.R.C.O.	Lurggy Mondragón Rubiano C.C.52.012.113	
		26/11/21	Moderna	0145219	Capetaro	Jessica Gonzalez 1022345181	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	27 Mayo 2022	Pfizer	AC5083	SRG	Enfermera Auxiliares	
	2						

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



La salud
es de todos

Minsalud

777

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Blanca Cecilia

Apellidos:

Moreno Salas

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. S1960868

Fecha de
nacimiento:

Día 08 Mes 02 Año 1969


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

8134

Certificado de vacunación

Nombres:

Blanca Cecilia

Apellidos:

Moreno Salas

Documento
de identidad:

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

No. S1 960 868

Fecha de
nacimiento:

Día 08 Mes 02 Año 1969


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Apellidos:

Documento
de identidad:

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

No.

Fecha de
nacimiento:

Día Mes Año