Certificado de Vacunación

Institución: CAJAMAG

Nombre: KATHERINE lopez Jimen

Identificación: _____ Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
HeB	2	7-10-2021	UFA20003	laudan

Secretaría de Salud Municipal

Certificado de Vacunación

Institución: Cayama9

Nombre: Katerine Jakelina Lopez Juarez

Identificación: 1080425211 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Hep B	1	07-02-[illegible]	17002	[signature]

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: katherine Jakeline
Apellidos: Lopez Jimenez
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual?
No 1.080.425.211
Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 10 Año 1989

16-02-21

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25/02/21	PFizer	CY05-86	Casalud	Silvana Correa	36722337
	2	18-03-21	Pfizer	FT6695	Casalud ESE	Yenisec Leal	1143702886