MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Monica Elizabeth

Apellidos: Hincapie Moreno

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

No. 52366958

Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 03 Año 1976

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Monica

Apellidos: Hincapie moreno

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

No. 52366958

Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 03 Año 1976

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	18/02/21	PFIZER	EW1994A EW0616Z	USS Occidente de Kennedy	Adriana Hurtado	53 028870 Bogotá
	2	11-03-21	Pfizer	EW1195	Cayetano Cañizares	Aura Mejía	1039687726 de Antioquia
		27-11-21	MODERNA	047321A	USS TINTAL	Danela Bejarano	1010036777

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	18/02/21	Pfizer	FCA 0076	R-S-O	ESTEVEN ROJAS C.C. 1.030.649.658 AUX. ENFERMERÍA	
	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

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Monica Elizabeth

Apellidos: Hincapie Moreno

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 52366958

Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 03 Año 1976

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			
	4			
Influenza estacional	Anual	09 Dic/21	V3B86	22 Mexico
Otras				

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: monica elizabeth

Apellidos: hinca pie moreno

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

Número de documento: 52366958

Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 03 Año 1976

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	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	16-1-25 U3052460021	vos tintal	
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				