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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Gina Paola.

Apellidos: Tavera Gil

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1033683190

Fecha de Nacimiento: Día 12 Mes 12 Año 1986.

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Gina Paola

Apellidos: tavera

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

No. 1033683190

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	Ningún carnet		
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	22 Julio 2005	Cumi chapinero.	
	2	19 Sep 2005	cumi chapinero	
	3	30 DIC 2014	IPS Tania.	
	4	23 MAYO 2016	02276318	compensar
	5	29 OCT 2018	22150201616	Cap V.
Contra Hepatitis B	1	30 DIC 2014	IPS Tania	
	2	23 Julio 2015		compensar
	3	23 MAYO 2016	14302403	compensar
	R	23 mayo 16		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	17 Feb 12	R2223	Copia cadena
Contra Influenza		29 OCT 2018	R3B44	Cadusic Hemsa.
Virus de Papiloma Humano				
		05 JUN 2020	V5021005	Cap visita Hemsa
		Influenza 2 DIC 2021	U3B85	H.V.H

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	6-3-21	Pfizer	EM195 6/21	CMHES Tunal	Judith Bernal	52747086
	2	27-03-21	Pfizer.	ER1742 06-21	UMHES. TUNAL.	MARLY. ROZO.	52290175.
		17 02 22	Pfizer	210491	Sinergia	Karen Ramirez C C 1097190129 Auxiliar de Enfermería	

Powered by CamScanner

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: Ginna Paola

Apellidos: Tavera Gil

Documento de identidad: CC X CE PA CD SC PE PPT DE

Número de documento: 1 0 3 3 6 8 3 1 9 0

Fecha de nacimiento: Día 1 2 Mes 1 2 Año 1 9 8 7

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: Ginna Paola

Apellidos: Tavera

Documento de identidad: CC X TI Pasaporte No. 1033683190

Fecha de nacimiento: Día 1 2 Mes 1 2 Año 1 9 8 6

Powered by CamScanner

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubeola	Unica			
Fiebre Amarilla	Unica			
Toxoide Tetanico - Diftenco (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	16-8-23	230046	Subred Sur Selomi Puerta
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubeola	Unica			
Fiebre Amarilla	Unica			
Toxoide Tetanico - Diftenco (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	R	9/3/23	UVx20003	Jose Ortiz
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Powered by CamScanner

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: Gina Paola

Apellidos: Tavera Gil

Documento de identidad: CC X CE PA CD SC PE PEP

Número de documento: 1033683190

Fecha de nacimiento: Día 12 Mes 12 Año 1989

Powered by CamScanner

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	30-9-24	V505 2K003	Sabiedl Sa
		Anual			
Covid 19		1ª			
		2ª			
		1er Ref.			
		2do Ref.			
Otras					

Powered by CamScanner