

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:

Bron Jhoan

Apellidos:

Villamil Rodriguez

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E. ☐

Número de  
documento:

1 0 7 3 2 5 2 3 1 1

Fecha de  
nacimiento:

Día

Mes

Año

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			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	23 DIC 2024	H25	compensar salud
Covid 19	Anual			
	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
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: **Brión Jhoan**

Apellidos: **Villamil Rodríguez**

Documento de identidad: C.C. **ATI** Pasaporte **PEP** otro **cuál:**

No. **1073232311**

Fecha de nacimiento: Día **30** Mes **11** Año **1998**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05-03/21	PFIZER	CN 1085	Unhes simon Belwa	Fabio Sarmiento	80216824
	2	27/03/21	Pfizer	en 195	unhes Calle 80	David Patacyo	1009333592
		28/11/21	Moderna	07J 21A	Plaza Artesanos	Nataly Vargas	1012363675