

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	16 AGO 2021	ASTRAZENECA	NJ0126	Innovar Salud	Matilde Murcia Sánchez	C.C. 1.000.722.885
	2	30 NOV 2021	AstraZeneca	pu 40065	Covid-19		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1	29 Julio 2012		
	2	08 Agosto 2012		
	3	05 Febrero 2013		
	4	17 Febrero 2014		
	5	05 Marzo 2015		
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	05 Julio 2012		
	2	08 Mayo 2012		
	3	06 Sep 2012		
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	12-6-20		
HB B20		17 Febrero 2014		
Otras		06 MAR 2021		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diférico (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	10-11-23		
	Anual	2024 AGO. 03		
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				



www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Andrea Estefanía

Apellidos:

Cortés León

Documento
de Identidad

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

PEP ☐

otro ☐

cuál ☐

No. 1030599939

Fecha de
nacimiento:

Día

13

Mes

10

Año

1991

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:

Andrea Estefanía

Apellidos:

Cortés León

Documento
de identidad

C.C. ☐

T.I. ☐

Pasaporte ☐

No.

1030599939

Fecha de
nacimiento:

Día

Mes

Año

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:

ANDREA ESTEFANIA

Apellidos:

CORTÉS LEÓN

Documento
de identidad

C.C. ☒

C.E. ☐

PA ☐

CD. ☐

SC. ☐

P.E. ☐

P.P.T. ☐

D.E. ☐

Número de
documento

1 0 3 0 5 9 9 9 3 9

Fecha de
nacimiento

Día

13

Mes

10

Año

1991