Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	31-08-21	Sinovac	202106D620	Natalis		
	2	28-09-21	Sinovac	C202106110	Natalis	Ana Acosta	60300372

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	8-09/11	012M9002	Castalia
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2			
	3			
	4			
	5			
	1			
Contra Hepatitis B	1	21-09/11	012N30224	Castalia
	2	26/X/11	012N30221	Castalia
	3	30/X/12	012N30221	Castalia

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		9/III/11	87221-0	Norma
Contra Influenza		9/III/11	67133-2	Norma
		20/05/12	67222-1	Norma
Otras	300310	517	dosis unica	Brenda
A(H1N1)				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	24-09-15	014N30221	Castalia
	2	27-10-15	014N30221	Castalia
	3	24-11-15	014N30221	Castalia

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1/4/09	D6262		WLCOCW
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	31-08-21	Sinovac	202106D620	Oxatolis		
	2	28-09-21	Sinovac	C202108IP	Natalis	Ana Cuadros	60300372

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	21-09/11	012M9002	Castalia
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2			
	3			
	4			
	5			
	1			
Contra Hepatitis B	1	21/09/11	012N30226	Castalia
	2	26/X/11	012N30221	Castalia
	3	30/X/12	012N30221	Castalia

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		9/III/11	87221-D	Roma
Contra Influenza		9/III/11	67133-2	Roma
		20/05/12	67222-1	Roma
Otras	300310	517	Dosis única	Brenda
A(H1N1)				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	29-09-15	014N30221	Castalia
	2	27-10-15	014N30221	Castalia
	3	24-11-15	014N30221	Castalia

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	11/4/09	D6262		Wilcock
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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Heliana Patricia.

Apellidos: Martinez. Ramos.

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 36718157.

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 04 Año 1977

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Heliana

Apellidos: Martinez Ramos

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 36718157

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 ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Heliana

Apellidos: Martinez Ramos

Documento de Identidad: CC V TI PASA PORTE No. 36.718.157

Fecha de Nacimiento: Día: 04 Mes: 01 Año: 1977

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Heliana Patricia
Apellidos: Martinez Ramos
Documento de identidad: C.C. X T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál: ☐
No. 36.718.157
Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 01 Año 1977

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA , YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: HELIANA
Apellidos: MARTINEZ
Documento de identidad: C.C. X T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 36718157
Fecha de Nacimiento: Día 04 Mes 01 Año 1977

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Heliana Patricia
Apellidos: Martinez Ramos
Documento de Identidad: CC X TI ☐ PASA PORTE ☐ No. 36'718.157
Fecha de Nacimiento: Día: 01 Mes: 04 Año: 2009