

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26/09/21	PFIZER	FF8049	C.C. GALERIAS	 VILLA L. MARTÍNEZ (L. MARTÍNEZ) C.C. 39.791.522 Vacunadora	
	2	11/12/21	PFIZER	F17 2953	Centro Comercial GALERIAS	Magnolia López Velasco Aux. Enfermería	
	3ra	04/01/23	Moderna	0184 22A	SRCO	Ana C. Martínez C.C. 64.970.568 Aux. Enfermería	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Papero6 Sarampión - Rubéola	Única	21 JUL 2022	AGCF364A	compensar
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1	21 JUL 2022	23311COM	compensar
	2	19 AGO 2022	23311COM	compensar
	3	19 - Febrero - 2023		
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	21 JUL 2022	23311COM	compensar
	2	19 AGO 2022	23311COM	compensar
	3	19 SEP. 2022	23311COM	compensar
Hepatitis B Ref		21 Julio 2023		
Antirrábica	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

DIANA

Apellidos:

MURGA ARIZA

Documento
de identidad:

C.C. T.I. ☒ Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1012916023

Fecha de
nacimiento:

Día 24 Mes 04 Año 2004

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:

Diana

Apellidos:

Murcia Ariza

Documento
de identidad:

C.C. / T.I. Pasaporte No. 1012916023

Fecha de
nacimiento:

Día 24 Mes 04 Año 2004

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: DIANA

Apellidos: MURCIA ARIZA

Documento
de identidad: CC. ☒ CE. ☐ PA. ☐ CD. ☐ SC. ☐ PE. ☐ P.P.T. ☐ DE. ☐

Número de
documento: 1012916023

Fecha de
nacimiento: Día 24 Mes 04 Año 2004

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftencio (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	14.11.25	US0525001	H. Kennedy Azulera Barrozo
	Anual			
Covid 19	1º			
	2º			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				