



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Daisy Katherine

Apellidos:

Herrera Henandez

Documento
de identidad:

C.C. ☒

C.E. ☐

P.A. ☐

C.D. ☐

S.C. ☐

P.E. ☐

P.P.T. ☐

D.E. ☐

Número de
documento:

1020769821

Fecha de
nacimiento:

Día

04

Mes

02

Año

1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	5/5/25	246 0083	820 d m f 000
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	23/3/2025	Serv '2333	21/05/2025
	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			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Deisy katherin

Apellidos:

Herrera Hernandez

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 2 0 7 6 9 8 2 1

Fecha de
nacimiento:

Día 04 Mes 02 Año 1992

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	20/10/24	V50524005	Elana Higuer
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Deisy Katherine

Apellidos:

Herrera Hernandez

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

PEP ☐

otro ☒

cuál:

No.

1020769821

Fecha de
nacimiento:

Día

04

Mes

02

Año

1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06-03-21	Pfizer	EN 1195	SRCO San Blas.	luja fernanda lopet Rojas	52.970 978
	2	21-3 2021	Pfizer	EP 1742	SRCO	BEDRIZ GARCIA	53337031

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



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Deisy Katherine
Apellidos: Herrera
Documento de identidad: C.C. 111 Pasaporte: No 1020769821
Fecha de Nacimiento: Día: 09 Mes: 07 Año: 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	6 MAR. 2013	03U100284/M	Marilyn Alejandra Barreto A.
	2	06 ABR. 2013	03U100284/M	Marilyn Alejandra Barreto A.
	3	09 MAYO 2013	03U100284/M	Marilyn Alejandra Barreto A.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				