

	La salud es de todos	Minsalud
---	-------------------------	----------

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Jhony Andres

Apellidos:

Guio Martinez

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

No.

1057593494

Fecha de
nacimiento:

Día

07

Mes

11

Año

1993

	La salud es de todos	Minsalud
---	-------------------------	----------

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Jhony Andres

Apellidos:

Guio Martinez

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

PEP ☐

otro ☐

cuál:

No.

1057593494

Fecha de
nacimiento:

Día

07

Mes

11

Año

1993

OTE8
JAD CAMERA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	10/06/2013	stanen	Hospital Nuk D...
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	28-05-24	208004238	
	2	01-08-24	2208005218	
	3	CITE 01	Febrero 2025.	
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	28-05-24	034000060	
	2	21-10-24	03282677	
	3	CITE: 21	NOVIEMBRE 2024	
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4		Green Cross	
Influenza estacional	Anual	28/05/24	150524001	Ranch-CITE
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11-10-21	Janssen	20AF21A	Sanidad	Viviana Bayona Peña	52968262.
					Policia	ENFERMERA JEFE	
	2				Sogamoso	T.P. 34501	

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:

Jhony Andres

Apellidos:

Guío Martinez

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 5 7 5 9 3 4 9 4

Fecha de nacimiento:

Día **07** Mes **11** Año **1993**

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	30.04.25	V50525003	Yamile A
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
Otras	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

