MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Monica Patricia

Apellidos: Franco

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 577910003

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 04 Año 1981

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	4-3-21	Pfizer Covid 19	EN1195 6-21	UMHES Tunal	Fany Lopez	80901647
	2	290321	Pfizer	FE1742 06/21	UMHES Tunal	Fraulyz Citiz	1013598525
	21 FEB 2022		PFIZER	210963 2-22	Sobredes	Andrea Suarez CC. 1024 Aux. De Enfermeria	

Powered by CamScanner

Cortesía de:

BIOTOSCANA S.A.

SU ÁNGEL PROTECTOR EN SALUD

CARRERA 21 No. 22-30 SUR 2º PISO - CEL. 311 587 95 91

CARNET DE VACUNACIÓN



Nombre	Monica Franco
Dirección:	
Teléfono:	
H.C.	52 290 003 bta
Entidad Vacunadora	

Powered by CamScanner

OTRA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B HERVAX* GENE	1a.	23-11/12	0355100213	
	2a.	24-12/12	034F1002 X3	
	3a.	3-02/13	034F1002 X3	
		05 DIC 2013	035/300 X3	

VACUNACION
COD. 1100113778902
Blanca Rota

VACUNACION
COD. 1100113778902
Blanca Rota

VACUNACION
COD. 1100113778902
Blanca Rota

INFLUENZA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
AGRIPAL* SI	1.	30/05/16	N388 61 V1/17	

VARICELA		FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
	1.			

HEPATITIS A EP AXAL*	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
	1.			

TRIPLE VIRAL MORUPAR*	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
	1.			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
	1.			

Powered by CamScanner

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: Monica Patricia Franco

Apellidos: Franco

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 52290003

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 04 Año 1981

Powered by CamScanner

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	13 AGO 2025	V505200	USS MARICHUELA
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Powered by CamScanner