



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

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

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

3:35

Nombres:

Lady Johanna

Apellidos:

Martinez

Documento
de identidad:

C.C. ☒

Pasaporte

PEP

otro

cuál:

No.

53090714

Fecha de
nacimiento:

Día

02

Mes

11

Año

1984



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

LADY JOHANNA

Apellidos:

MARTINEZ REYES

Documento
de identidad:

C.C.

CE

PA

C.D.

SC

PE

P.P.T.

DE

Número de
documento:

53090714

Fecha de
nacimiento:

Día

02

Mes

11

Año

1984

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9-3-21	Pfizer	EN1195 6/21	UMHES Tunal	Thon Acevedo	79.698 368
	2	31-03-21	Pfizer	ER1742 06-21	UMHES Tunal	John W. Acevedo Técnico en Salud C.C. 79.698.368	
		31-01 2022	Janssen	2016 21A	Puerto Salud Tibinita	Elly Martín Velaz C.C. 92.368.213 Aut. 01/2022	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	12 ABR 2025	23FO16E	VS. C. C. 92.368.213
Toxoide Tetánico - Difterico (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			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
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.



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Lady

Apellidos:

Martínez Reyes

Documento
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E. ☐



Número de
documento:

53090714

Fecha de
nacimiento:

Día 02 Mes 11 Año 1984

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			

IPS vacunadora
Nombre vacunador

EXTRAMURA

SIBATE

VACUNACIÓN

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador
VPH	1				
	2				
Influenza estacional	Anual	13-7/25	15025007		
	Anual				
Covid 19	1ª				
	2ª				
	1er Ref.				
	2do Ref.				
Otras					