

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:

Camilo Andres

Apellidos:

Puentes

Documento
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ PA ☐ CD ☐ SC ☐ PE ☐ PPT ☐ DE ☐

Número de
documento:

7 9 7 4 3 7 9 8

Fecha de
nacimiento:

Día 09 Mes 11 Año 1976

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25-02-21	Pfizer	EN1195 30-6-21	CMHES CU 80	Miguel Ortiz	1010001198
	2	18/3/21	Pfizer	EN1195 30/6/21	Colle 80	JESSICA SOLANO	1005182213
		01/15 2021	Astrazenca	77904 I/2022	CPEDRERA	Sandra M. Rodriguez O. Enfermera - Javeriana C.C. 52.106.324 RUN 00082	



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Camilo Andres**

Apellidos: **Puentes**

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

No. **79743798**

Fecha de
nacimiento: Día **09** Mes **11** Año **1976**

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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud
Ministerio de Salud
Bogotá, D.C.

PROSPERIDAD
PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: *Camilo Andres Puente*
Apellidos: *Puentes*
Documento de identidad: C.C. *X T.I.* Pasaporte No. *79743798*
Fecha de Nacimiento: Día *11* Mes *09* Año *1976*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	02-ABR-15	0132301207/5	Elena R
Toxoide Tetánico Difterico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5	17-AGO-12	02419011C	CAMI CHURCALE
Contra Hepatitis B	1	3-SEP-13	03522001	Julian Vargas
	2	3-DIC-13	03513004	Yoel Zaldar
	3	1-OCT-14	1434017	Alfonso
	R	9/12/15	LEXI4041211/17	Yoel Zaldar

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	X 12-5-15	12-5-15	V5010467/6	CAMI CHURCALE
Virus de Papiloma Humano				
Hepatitis A	1	03-DIC-13	3002038-07	Yoel Zaldar
	2	01-OCT-14	20364	Alfonso