MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Euren Juliana

Apellidos: Guevara Quiroga

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

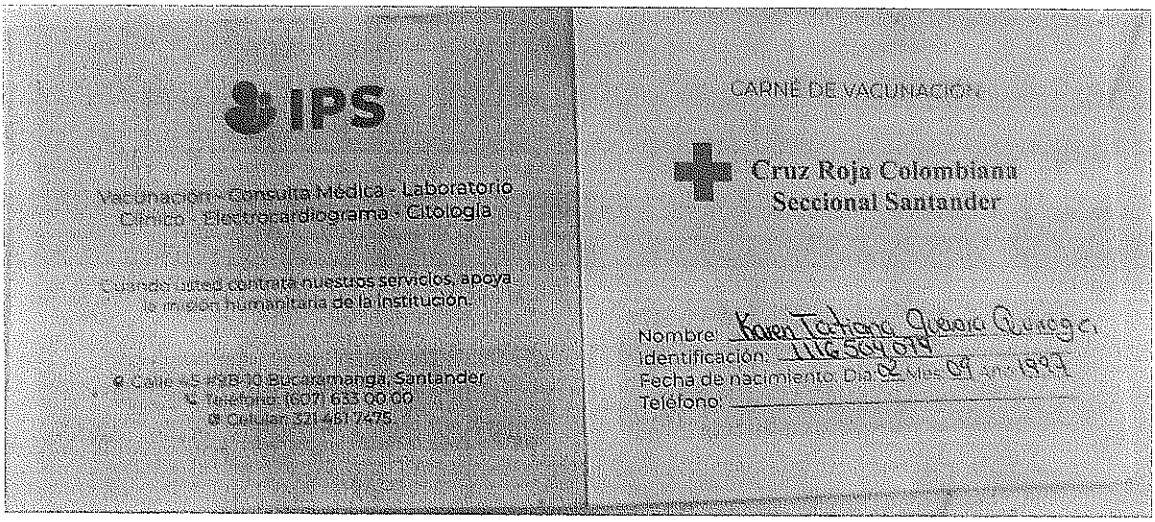
No. 1.116.804.079

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 09 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10-07-21	Janssen	273A21A	CDS. Juan de Jesus Coronel	Katerine Maheda	1116202300
	2	3 junio 21	Pfizer	ACCS83	ISABU	Karol Dayana Manjarrez Auxiliar de Enfermería C.C. 1116493758	

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner



IPS

Vacunación - Consulta Médica - Laboratorio
Clínico - Electrocardiograma - Citología

Cuando usted contrata nuestros servicios, apoya la misión humanitaria de la institución.

Calle 45 #18-10 Bucaramanga, Santander
Teléfono: (607) 633 00 00
Celular: 321 461 7475

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

Nombre: Karen Tatiana Ovalle Quiroga
Identificación: 1116 564 019
Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 09 Año 1997
Teléfono: _____

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA
Fiebre Amarilla	Única			
Fiebre Tifoidea	1			
	R			
Hepatitis A	1			
	2			
Hepatitis B	1	31/01/24		
	2	22-02-2024		
	3	1 MES		
	R			
Influenza	1			
	2			
	3			
Meningococo	1			
	2			
Neumococo 23	1			
	R			
Neumococo 13	1			
	R			

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA
Triple Viral MMR	REF			
Toxoide Tetánico	1	22-2-2024	2206	
	2	1 MES		
	3			
	4			
	5			
Varicela	1			
	2			
VPH	1			
	2			
	3			
DPT Acelular Tosferina				
Antirrábica	1			
	2			
	3			
HA+HB	1			
	2			
	3			

IPS

Vacunación - Consulta Médica - Laboratorio
Clínico - Electrocardiograma - Citología

Cuando usted contrata nuestros servicios, apoya la misión humanitaria de la institución.

Calle 45 #9B-10 Bucaramanga, Santander
Teléfono: (607) 633 00 00
Celular: 321 451 7475

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

Nombre: Karen Tatiana Guevara Quiroga
Identificación: 1116504079
Fecha de nacimiento: Día: 02 Mes: 09 Año: 1997
Teléfono: _____

Powered by CamScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA
Fiebre Amarilla	Unica			
Fiebre Tifoidea	1			
	R			
Hepatitis A	1			
	2			
Hepatitis B	1	24/01/24	0342Y00	
	2	22-02-2024		
	3	22-03-24		
	R			
Influenza	1			
	2			
	3			
Meningococo	1			
	2			
Neumococo 23	1			
	R			
Neumococo 13	1			
	R			

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA
Triple Viral MMR	REF.			
Toxoide Tetánico	1	22-2-2024.	220	
	2	22-03-24	220	
	3	0-04-24	233	
	4			
	5			
Varicela	1			
	2			
VPH	1			
	2			
	3			
DPT Acelular Tosferina				
Antirrábica	1			
	2			
	3			
HA+HB	1			
	2			
	3			

Powered by CamScanner