

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1	23-04-2018		
	2	19-05-2019		
	3	11-11-2022		
	4	29-12-2022		
	5	07 MAR 2025	2CA74C2	CMJUBA
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	2 MAY 2025	US0525004	
	Anual			
Covid 19	1ª	05 ABR 2025	LN8430	
	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:

NATALIA

Apellidos:

CAFONT

Documento
de identidad:

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

Número de
documento:

1079747025.

Fecha de
nacimiento:

Día

Mes

Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3	1 1 NOV 2022	23310246	Jayson
	4	11 NOV	2023	
	5			
TdaP acelular	1	Semana 26		
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	1 1 NOV 2022	VS0222009	Jayson
Otras				

VACUNAS		FECHA	FIRMA
POLIO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
D.P.T.	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
9 m	Sarampión		
TRIVIRAL	Papera	01 JUN 2018	21/02/2019
	Rubéola	01 JUN 2018	21/02/2019
	Sarampión	01 JUN 2018	21/02/2019
	Refuerzo		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1ª Dosis	19 Mayo 2018	21/02/2019
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		

VACUNAS		FECHA	FIRMA
T.D.	1ª Dosis	23 ABR. 2018	22/05/2019
	2ª Dosis	19 May 18	22/05/2019
	Refuerzo		
TETANO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	Refuerzo		
FIEBRE ANTIARILITIA			
FIEBRE TIFOIDEA			
Vaccino	1ª		
	2ª		
	3ª		
	4ª		
Vaccino	1ª		
	Refuerzo		
Vaccino	1ª		
	2ª		
Vaccino	1ª		
	2ª		
Vaccino	1ª	19 Mayo 2018	22/05/2019
	2ª	19 Mayo 2018	22/05/2019
	3ª		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	2	28 JUN 2021	AstraZeneca	UHO302	FORJA NIT: 900 162 688-6	Yasibis Miranda P.	114344471 Aux. de Enfermería
	2	31 OCT 2021	AstraZeneca	PW 40025	FORJA NIT: 900 162 688-6	Juan Carrillo	CC.: 1043848139 Enfermero
	1	19 MAR 2022	moderna	0374214	Cuidarte Tu Salud es CUIDANDO Y SERVIENDO	Verónica Pinilla Pallares	CC 1042433740 Aux. Enfermería

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador Cédula del vacunador
COVID-19	2	28 JUN 2021	AstraZeneca	NH0302	FORJA NIT: 900 162 688-6	Yasibis Miranda P 1143444471 Aux. de Enfermería
	2	31 OCT 2021	AstraZeneca	PW 40025	FORJA NIT: 900 162 688-6	Juan Cevallos CC.: 1043845139 Enfermero
	1	19 MAR 2022	moderna	0374214	Alerta Te Saludamos CUIDADO Y PREVENCIÓN	Veronica Pinilla Pallares C.C. 1042455740 Aux. Enfermería



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Natalia

Apellidos:

Lafont Sandoval

Documento
de identidad:

C.C.

☒ T.I.

☐ Pasaporte

☐ PEP

☐ otro

cuál:

No.

1019.147.759

Fecha de
nacimiento:

Día

30

Mes

03

Año

1999