Certificado de Vacunación

Institución: _____

Nombre: Cindy Berrio Uzeda

Identificación: 1017184126 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Varicela		31/7/17	L-AVC118A	
			Sanofi Pasteur	

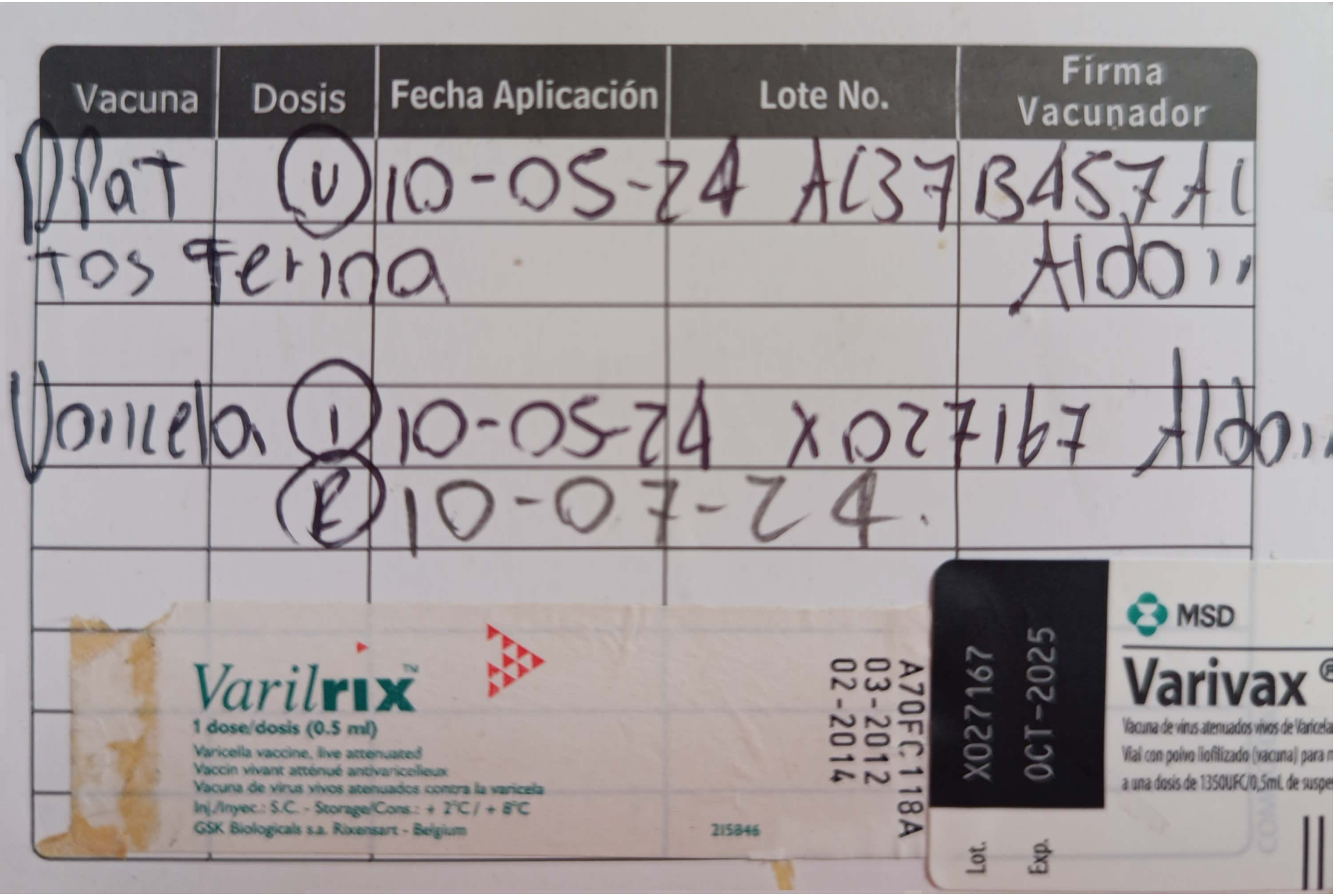
cortesia sanofi pasteur

Administración: Subcutánea.
Sanitario No.
116M-0017504

70045900/00-1/4979

Powered by CamScanner

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
DPaT	(1)	10-05-24	A137B457A	
Tos ferina				Aldo
Varicela	(1)	10-05-24	X027167	Aldo
	(2)	10-07-24.		



Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Cindy Susana

Apellidos: Berrio Valencia

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

No. 1017184126

Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 08 Año 1990

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	01/03/21	Pfizer	EN1195	Comfama	Gina Muñoz	1036651414
	2	22-03 2021	Pfizer	EN1195	Comfama	Yaneth García	39457018
		14-01 2022	ASTRAZENECA	78037	COMFAMA.	Yeisi Garro	1045673318.

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 ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Cindy		
Apellidos	Berrio		
Documento de Identidad:	CC [X] TI [ ] PASAPORTE [ ]	No.	1017184126
Fecha de Nacimiento:	Día: 24 Mes: 08 Año: 1990		

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	AGO 2003	300VAD	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1 dpt	27-10-90	R: 29-4-2003	
	2 dpt	18-01-91	24-4-2004	
	3 dpt	23-3-91		
	4	11-6-2002	R 6n 24/2014	
	5	6-10-2002		
Contra Hepatitis B	1	24-06 09	8C3711-0	
	2	14 09 09	8C3711-0.	
	3	5 VIII-10	0431029 Dora	

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	5 VIII 10	E5743	209	Dora
Contra Influenza				
Otras				
B.R.P	24-6-2009			

Powered by CamScanner

Certificado de Vacunación

Institución: H.U.S.V.E.

Nombre: CINDY BERRIO.

Identificación: 1017184126 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
VAX1GRIP		07/06/12	H72252	PATRICIA

cortesia sanofi pasteur

Certificado de Vacunación

Institución:

Nombre: Cindy Berrio Valencia.

Identificación: 1017184126 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Varicela: 31/7/13			L-A7UCC118A	

cortesia sanofi pasteur

Powered by CamScanner

Certificado de Vacunación

Institución: Ped - Social

Nombre: Cindy Berrio

Identificación: 1017184126 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
influenza		16-IX-2016	0596AB	Claudia

Cortesía de Sanofi Pasteur

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Cindy

Apellidos: Berrio Valencia

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No 1017184126

Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		13-08,14	L7019-3	Lina H
Virus de Papiloma Humano				

Powered by CamScanner