

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO-COCO				
DPT ACELULAR				
HERPES ZOSTER				
	1			
ANTIRRÁBICA	2			
	R			
OTRAS				
24 AGO 2019				

Mundo Salud Vacunación al día Protección y Vida
NIT. 900.754.980-3
COD. DEL PRESTADOR 110012709702

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN N° 1328

Autorizado por Secretaría Distrital de Salud

NOMBRE Stephanie Diaz

FECHA DE NACIMIENTO 22-01-99 SEXO F

IDENTIFICACION 99016203370

TELEFONO 4760326

Calle 27 Sur No. 22-11 - Tel: 696 72 46 - B. Olaya
Cel.: 320 346 7063 - Email: vacunacionmundosalud@gmail.com

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLE VIRAL	1	01-10-2016	034102	
	2			
HEPATITIS B	1			
	2	01-10-2016	1434025	
	3	10/10/2016	1434026	
	R	15 JUL 2017	1434028	
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1	15 JUL 2017	101472	
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1			
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO	1	22/03/2016	D2273	
	2	10/06/2016	D2276	
	3	23/12/2016	D22880018	
	4	22/03/19	221501344	
	5	24 AGO 2017		
NEUMO-COCO	1			
FIEBRE AMARILLA	1			

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, 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

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: bskany

Apellidos: Diaz villaraga

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

Fecha de Nacimiento: Día. Mes. Año.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	19-11-11	012m9004	U.S.O
	2			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

MiVacuna

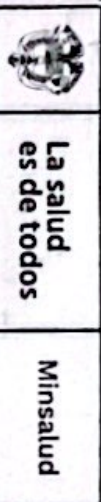
Covid-19

www.minsalud.gov.co

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres:

Stephane

Apellidos:

Villarraga Villarraga

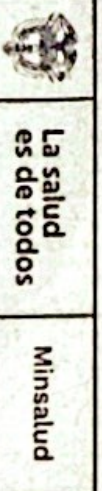
Documento de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1018509972

Fecha de nacimiento:

Día 22 Mes 01 Año 1999



MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres:

Stephane

Apellidos:

Villarraga Villarraga

Documento de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1018509972

Fecha de nacimiento:

Día 22 Mes 01 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	13/05/21	Pfizer	6929	PROYECTAR SALUD S.A.S.	Laura Mariana Meza Liza	1233314220
	2	12 Junio 2021	Pfizer	640574	SIDCO	Luzguy Mendiraga	1233314220
	3	13/05/22	Janssen	208112	SENAE Santa Ana SERVICIO DE VACUNACIÓN	Jazmin Galindo	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	4	26/05/22	Pfizer	640574	SPCA	Edgar Giraldo	1026557626
	2						