

**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co

  
**La salud es de todos**

**Minsalud**

  
**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres: Astrid Elena

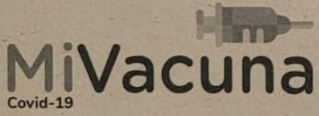
Apellidos: Estrada Rios

Documento de identidad: C.C. ☒ / Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 43 580 596

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 02 Año 1974

---



**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co

  
**La salud es de todos**

**Minsalud**

  
**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres: Astrid Elena

Apellidos: Estrada Rios

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

No. 43 580 596

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 02 Año 1974

| Biológico | Dosis | Fecha             | Fabricante | Lote     | IPS vacunadora  | Nombre vacunador                                                | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|-------------------|------------|----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|
| COVID-19  | 1     | 27<br>abr<br>2021 | SINOVAC    | 20210317 | ESE Gourne      | Sandra B                                                        | 4309845              |
|           | 2     | 04-05<br>2021     | SINOVAC    | 20210329 | ESE Gourne      | Rosalba Herrera Ospina                                          | 43423445             |
|           |       | 25-11-21          | SINOVAC    | 20210713 | Hospital Gourne | Auxiliar de enfermería<br>C.C. 43.423.445<br>Registro 5-7044-11 |                      |

| Biológico | Dosis | Fecha               | Fabricante            | Lote    | IPS vacunadora          | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|---------------------|-----------------------|---------|-------------------------|------------------|----------------------|
| COVID-19  | 1     | 30-11-22            | Cominaty              | FC40076 | ESE HJSD de Sta Fe      | Any. Bedoya      | 1001660723           |
|           | 2     | 08<br>marzo<br>2024 | Gloderna<br>Ovaciente | 014122A | ESE Hospital Inmaculada | Any. Bedoya      |                      |

Todo niño vacunado esta protegido  
contra enfermedades graves

Después de la vacunación, el niño  
puede presentar reacciones como  
fiebre, dolor y brote. Estas reacciones  
son normales y significan que el niño  
está produciendo defensas contra las  
enfermedades para las que fue  
vacunado.

"En caso de presentarse una reacción  
distinta a las anteriores, consulte a la  
institución de salud más cercana".



# DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA

## CARNÉ DE VACUNACIÓN (SIS 153)

Astid Elena Estada Rios  
NOMBRE DEL VACUNADO

FECHA DE NACIMIENTO: 01 02 1974

INSTITUCIÓN: E.S.E. H. San Isidro

MUNICIPIO: Giraldo

CARNÉ NÚMERO: 1987

C.C. 43580596

ZONA: SECTOR: ÁREA:

Su proxima cita es: Termina su esquema  
(con lapiz) HEF - PAI

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: Astid Elena

Apellidos: Estada Rios

Documento de identidad: C.C. CE. P.A. C.D. S.C. PE. P.P.T. D.E.

Número de documento: 43580596

Fecha de nacimiento: 01 02 1974

| VACUNA                                    | Dosis | FECHA DE VACUNA |     |      | LOTE | NOMBRE DEL VACUNADOR | REFUERZOS | LOTE |
|-------------------------------------------|-------|-----------------|-----|------|------|----------------------|-----------|------|
|                                           |       | DÍA             | MES | AÑO  |      |                      |           |      |
| BCG (Antituberculosis)                    | U     |                 |     |      |      |                      |           |      |
| Antipoliomielítica                        | R.N.  |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | 1ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | 2ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | 3ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
| DPT<br>(Difteria, Tosferina, Tétanos)     | 1ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | 2ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | 3ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | R.N.  |                 |     |      |      |                      |           |      |
| Antihepatitis B                           | 1ª    | 06              | 03  | 1998 |      |                      |           |      |
|                                           | 2ª    | 09              | 07  | 1998 |      |                      |           |      |
|                                           | 3ª    | 30              | 12  | 2002 |      |                      |           |      |
|                                           | U     | 17              | 07  | 2002 |      |                      |           |      |
| SRP (Saram. Rubéola Paperas)              | U     |                 |     |      |      |                      |           |      |
| Sarampión                                 | U     |                 |     |      |      |                      |           |      |
| Toxoide Tetánico + d<br>(Tétanos)         | 1ª    | 06              | 03  | 1998 |      |                      |           |      |
|                                           | 2ª    | 23              | 04  | 1998 |      |                      |           |      |
|                                           | 3ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | R.N.  |                 |     |      |      |                      |           |      |
| Toxoide Diftérico<br>(Tétanos y Difteria) | 1ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | 2ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | 3ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | R.N.  |                 |     |      |      |                      |           |      |
| Fiebre Amarilla                           | U     | 29              | 03  | 2004 |      |                      |           |      |
| Hib<br>(Hemofilus Influenza)              | 1ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | 2ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | 3ª    |                 |     |      |      |                      |           |      |
|                                           | R.N.  |                 |     |      |      |                      |           |      |

| Biológico                            | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora<br>Nombre vacunador |
|--------------------------------------|-------|-------|-------------------|------------------------------------|
| Sarampión - Rubéola                  | Única |       |                   |                                    |
| Fiebre Amarilla                      | Única |       |                   |                                    |
| Toxoide Tetánico -<br>Diftérico (Td) | 1     |       |                   |                                    |
|                                      | 2     |       |                   |                                    |
|                                      | 3     |       |                   |                                    |
|                                      | 4     |       |                   |                                    |
|                                      | 5     |       |                   |                                    |
| TdaP acelular                        | 1     |       |                   |                                    |
|                                      | 2     |       |                   |                                    |
| Hepatitis B                          | 1     |       |                   |                                    |
|                                      | 2     |       |                   |                                    |
|                                      | 3     |       |                   |                                    |

| Biológico            | Dosis    | Fecha    | Fabricante y lote | IPS vacunadora<br>Nombre vacunador |
|----------------------|----------|----------|-------------------|------------------------------------|
| VPH                  | 1        |          |                   |                                    |
|                      | 2        |          |                   |                                    |
| Influenza estacional | Anual    | 26/01/24 | USOS 2401         | Finca Isabel                       |
| Covid 19             | Anual    |          |                   |                                    |
|                      | 1ª       |          |                   |                                    |
|                      | 2ª       |          |                   |                                    |
|                      | 3ª       |          |                   |                                    |
| Otras                | 1er Ref. |          |                   |                                    |
|                      | 2do Ref. |          |                   |                                    |