

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:

Juan David

Apellidos:

Zapata Quroz

Documento
de identidad:

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

Número de
documento:

7 1 2 8 4 2 9 2 2 9

Fecha de
nacimiento:

Día 1 8 Mes 0 7 Año 1 9 8 9

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	18/10/14	K50811	ESSE Itango
Toxide Tetánico - Diférico (Td)	1	23/05/2008	7069	Kelly - Compañía
	2	24/01/2013	56vnm	ESSE Itango
	3	18/10/2014	2011C	ESSE Itango
	4	29/10/2016	02276	ESSE Itango
	5	28/02/24	Q01213	Juan Jose
Tdap celular	1			
	2			
Hepatitis B	1	15/02/15		ESSE Itango
	2	18/04/15		ESSE Itango
	3	15/08/15	1434018	Kenny GVO

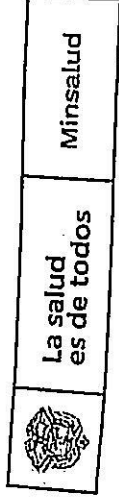
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras		23/04/2008	7206611	Kelly - Compañía



MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres:

Apellidos:

Documento
de identidad:

C.C., X, T.I.,

Pasaporte

PEP

otro

cuál:

Nº: 1128429229-

Fecha de
nacimiento:

Día: 1

B

Mes: 0

7

Año: 1

9

9

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cedula del vacunador
COVID-19	1	03/05/2021	Sinovac	General Hospital	General Hospital	Juan Ponce	21535783
	2	03/05/2021	Sinovac	General Hospital	General Hospital	Juan Ponce	21535783
		04/11/2021	Pfizer	FS ESE H-1929	FS ESE H-1929	Diana Beltrán	21816485