

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:

*Ena*

Apellidos:

*Paraz Rosado*

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

Pasaporte

No. *57443140*

Fecha de  
Nacimiento:

Día

*09*

Mes

*03*

Año

*1970*

| Biológico                             | Dosis | Fecha           | Fabricante<br>y Lote | Firma       |
|---------------------------------------|-------|-----------------|----------------------|-------------|
| Sarampión<br>Rubéola                  | 1     |                 |                      |             |
| Toxoide<br>Tetánico<br>Diftrico<br>Td | 1     |                 |                      |             |
|                                       | 2     |                 |                      |             |
|                                       | 3     |                 |                      |             |
|                                       | 4     |                 |                      |             |
|                                       | 5     |                 |                      |             |
| Contra<br>Hepatitis B                 | 1     | <i>20/06/16</i> | <i>VFX 1001</i>      | <i>J.M.</i> |
|                                       | 2     | <i>21/07/16</i> | <i>VFX 1001</i>      | <i>J.M.</i> |
|                                       | 3     | <i>20/12/16</i> | <i>VFX 101</i>       | <i>J.M.</i> |
|                                       | R     |                 |                      |             |

| Biológico                      | Dosis    | Fecha        | Fabricante<br>y Lote | Firma    |
|--------------------------------|----------|--------------|----------------------|----------|
| Contra<br>Fiebre<br>Amarilla   |          |              |                      |          |
| Contra<br>Influenza            | <i>1</i> | <i>07/19</i> | <i>T34931V</i>       | <i>J</i> |
| Virus de<br>Papiloma<br>Humano |          |              |                      |          |
|                                |          |              |                      |          |
|                                |          |              |                      |          |

**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud  
es de todos

Minsalud

**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres:

Enit

Apellidos:

Perez Rosado

Documento  
de identidad:

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

No. 57-443140

Fecha de  
nacimiento:

Día 09 Mes 03 Año 1970

| Biológico | Dosis       | Fecha      | Fabricante  | Lote        | IPS vacunadora | Nombre vacunador                                         | Cédula del vacunador |
|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
| COVID-19  | 1           | 22-09-2021 | Astrazeneca | AV46683     | HUTMB          | Atamis Corea                                             | 57170484             |
|           | 2           | 13-01-22   | Astrazeneca | NL<br>0122  | Primaopda lena | Andrea Rodriguez B.<br>Enfermera jefe<br>C.C. 1082962262 |                      |
|           | 1er<br>ref. |            | Pfizer      | ACC<br>5853 | Sankisaleed    | Leishis                                                  | 57298319             |