Centro de Vacunación
Juan Manuel Molina
Nit. 10.281.819-6

Certificado de Vacunación

Institución: FUNDACION REUNIDOS

Nombre: PATRICIA HELENA BETANCUR C.

Identificación: 42.107.469 Tel: 3342610

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
HB	1A	10-04-17	UFX16002	LORENA R
HB	2A	17-05-17	UFX16002	LORENA R
HB	3A	Feb 15/18	9434033	BLANCO

Cortesía de Sanofi Pasteur

Certificado de Vacunación

Institución: FUNDACION REUNIDOS

Nombre: PATRICIA HELENA BETANCUR

Identificación: 42107469 Tel: 3342610

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
INFLUENZA		12-JUN-19	U5150AC	ANA

Cortesía de Sanofi Pasteur

Centro de Vacunación
Juan Manuel Molina
315 4158241 - 3357004
Nit: 10.281.819-6

Certificado de Vacunación

Institución: Centro Médico Clínica Risaralda

Nombre: Patricia Betancur

Identificación: 42107469 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Tetano	DO	AB 11/21	2	
Influenza	A	AB 11/21	AFB154A	BLANCO
Influenza		01-9-22	N5022011	

Cortesía de Sanofi Pasteur

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: PATRICIA HELENA

Apellidos: BETANCUR CARDONA

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

No. 42107469

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 02 Año 1973

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	3 MARZO 2021	PFIZER	EN 1195	VACUNACION Comfamiliar SARAI	ANGEE PAOLA GARCEZ	1088033472
	2	24 MARZO 2021	PFIZER	EN 1195	VACUNACION Comfamiliar	INNA MORENO	1088348779
	0	3 DEC 2021	moderna	940877	Salud Pereira ¡Comprometidos con la vida!	Maria Paula Grajales Cc 1004733624 Código 1291 Aux. En Enfermeria	

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: Patricia Helena

Apellidos: Betancurt C.

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

Número de documento: 42107469

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 02 Año 1973

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	24.5.24	V50524002	Glenca B
	Anual	29.5.25	V50525006	Glenca B
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				