

La salud es de todos Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación OK

Nombre: **GARY RAFAEL**

Apellidos: **ARCE GARCIA**

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

No. **10474360-53**

Día **01** Mes **03** Año **1991**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	6/6 2	PFIZER	640586	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A NIT 900233294-3	Elmaly	Humano 30899019
	2	27/6 2	PFIZER	640586	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A NIT 900233294-3	GARY Humano	30899019
10. r							