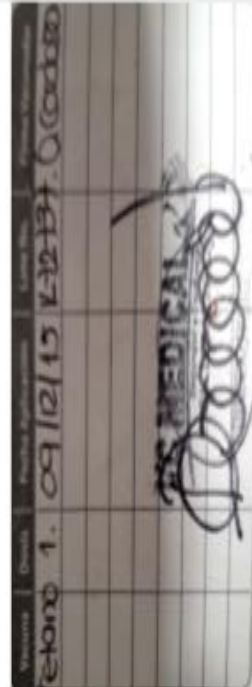


Certificado de Vacunación

Institución: Vc medical
 Nombre: Laura Angelica Latorre Vega.
 Identificación: 9111510630 Tel: 3042189064

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
3viro	1.	09/12/15	013N4004B.	O. Gordo
HpA+B	1.	09/12/15	ANA BB32334	O. Gordo
Aquipo	1.	09/12/15	140801A.	O. Gordo



Centro de Salud



Certificado de Vacunación

Institución: Vc medical
 Nombre: Laura A. Latorre Vega.
 Identificación: 1065831023 Tel: 3127951159

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
3viro	1	15/07/16	5101465.	O. Gordo
HpA+B	2.	15/07/16	AAHBB3A3AA.	O. Gordo
VERINO	2	15/07/16	L7021+1.	O.


GOBIERNO DE COLOMBIA

MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **laora Angelica**
 Apellidos: **latorre Vega**
 Documento de identidad: C.C. ☒ Pasaporte: ☐ No. **1.065.837.023**
 Fecha de nacimiento: Día **15** Mes **11** Año **1997**

Secretaría de Salud

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única	16-09-14	15056-V	ASB. d. 28
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	09-12-15	K72337	
	2	15-3-16	1702-1	
	3	01 FEB 2018		
	4	01 FEB 2020		
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	22-01-19	U50218	d. 28
Otras				
PNEUMONIA 22-01-19 ASD NA126 d. 28				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	20 AGO 05	3000462	
Toxide Tetánico Difterico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Turner	1	11 JUL 2018	2000000	Manuela Suarez
Contra Hepatitis B	2			
+ A	3	11 AGO 2018		
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	0.3	11 JUL 2018	MSD 2000193	Manuela Suarez
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				
	1	11 JUL 2018	MSD 2000193	Manuela Suarez

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	11 AGO 05	3000462	Manuela
Toxide Tetánico Difterico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	11 AGO 05	2000193	Manuela
	2			
	3	9 AGO 05		

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

Este carnet 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 **PROSPERIDAD PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **Laura Angelica**

Apellidos: **Fonero Martinez**

Documento de identidad: CC ☐ TI ☐ Pasaporte ☐ No. **1068927459**

Fecha de Nacimiento: Día **21** Mes **11** Año **1989**

Este carnet 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

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **LAURA ANGÉLICA FONERO**

Apellidos: **FONERO MARTINEZ**

Documento de identidad: CC ☐ TI ☒ PASA ☐ No. **891215501**

Fecha de Nacimiento: Día **21** Mes **11** Año **1989**

Este carnet 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 la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **Laura Angelica**

Apellidos: **Fonero Martinez**

Documento de identidad: CC ☒ TI ☐ PASA ☐ No.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	18/05/10	3000462	Y. Doria
Toxide Tetánico Difterico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	21-05-08	206-1103	G. G. G. G.
	2	21-05-08		
	3	21-05-08		

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	25/05	3000462	J. D.
Toxide Tetánico Difterico Td	1	X-25/02		
	2	XI-22/02		
	3	IV-5/03		
	4	VI-21/04		
	5	VIII-25/05		
Contra Hepatitis B	1	I-24/00		
	2	II-25/00		
	3	III-28/00		

RF V-21/2008.

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	25/05/2010	N302710		
Contra Influenza	06-07-18	V5091306		
Otras	06-07-2018	2215016A		
	12-05-2018	N000043		



MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombre: **Laura Angelica**

Apellido: **Forero Martinez**

Documento de identidad: **CC 1068927457**

Fecha de nacimiento: **21 Nov 1989**

Sexo: **M** Papeles: **PP** Tipo: **vac**

Etapa	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	RTS vacunado	Nombre vacunado	Código del vacunado
0200-19	1	08/04/21	Pfizer	EW 3341	HMFS	Angie villada	1152453561
	2	29/04/21	Pfizer	ET 0524	Hmfs	Valentina Lizet Gomez C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Ress. 05-4917-16	