


1 Mayo 2021



La salud es de todos

**MiVacuna**  
Covid-19

Minsalud

Jama 3pm

### Certificado de vacunación

Nombres: **Andrés Alfonso**

Apellidos: **Canchila Espinosa**

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

No. **1152.459.589**

Fecha de nacimiento: Día **16** Mes **08** Año **1996**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10-04 2021	Pfizer	EW35 44	Metro Salud Castilla	Luisa Villagor	42793179
	2	01-05 2021	Pfizer	ET6924	Metro Salud Castilla	Betty Guerreño	1038118707

SUPLENED HOSPITAL AMOS  
 N.º. 811.031.144.7  
 Tel: 414 4930

# Certificado de Vacunación

Institución: \_\_\_\_\_  
 Nombre: Andrés Alfonso Camacho E  
 Identificación: 1152459589 Tel: \_\_\_\_\_

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Hb	1	08/06/2017		> copia
	2	12/01/2018		
	3	21.11.18	AHRUC664A1	

Cortésia de Sanofi Pasteur

Cita - 28 - Enero - 16.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	28 02 12	DIZN 1016	Felipe Petano
	1	28-12-15	D2222	Jerz enay
Toxoide Tetánico	2			
Diftérico	3			
Td	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	08 JUN. 2017	UEX16003	
	2	10 Julio 2017		
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	U	07-01-16	45046.	
Contra Influenza	U	28-12-15	M7062-1	Jerz enay
	08	JUN. 2017	UEX16003	
Otras				

LOTE	EDAD	VACUNAS	FECHA	LOTE
	18 meses	Haemophilus B		
		Hepatitis A		
	5 años	Tetraxim: Polio DPT		
		Triple viral - SRP		
		Varicela		
	Otra	Meningococo 1		
		Meningococo 2		
	Cada 5 años	Neumo 23	09 Jun/16	M001067
	Cada año	Influenza		
		Hepatitis A (1)	09 Jun/16	K0364-3
		(2)	09 Dic/16	



SERVICION DE SALUD DE SUCRE  
SECCION DE INFORMACION  
SIS 153

CERTIFICADO DE  
VACUNACION

Nombre:

nino Conchita Esfuerzo

Municipio:

Canzal

Edad:

16 años 96

Localidad:

Hospital U.

R.

BIOLOGICO	DOSIS			
	1ª	2ª	3ª	REF.
	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
B. C. G.	08.22.96			
SARAMPION	8.9.84			
D. P. T.	10.21.96	12.5.96	23.1.97	20.12.98
POLIO	10.21.96	12.5.96	23.1.97	20.12.98
T.D.				
TOXOIDE T.				
F. AMARILLA				
ANTI-TIFOID.				
HEPATITIS B.	08.22.96	10.21.96	04.23.97	

Vacunador

M. E. G. U. A.