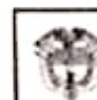



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Annirys

Apellidos:

Cuesta Allin


Documento
de identidad:

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

No. 1.002.088.654

Fecha de
nacimiento:

Día 21 Mes 12 Año 2002

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	20-01-	Astrazeneca	AB40165	Carabobo	Yuliani Andrea Soto Garcia  Auxiliar de enfermería C.C: 1000085098	
	2	23-01- 2022	Astrazeneca	NNO 224	H.f.v	Martínez Morales	39312501

Certificado de Vacunación

Institución:

Camfama

Nombre:

Anniys Coesta Allén

Identificación:

1002088654

Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
H3	1	12-10-2021	6FX20008	
	2	12 / NOV 2021		
	3			

Cortesía de Sanofi Pasteur

751802



Colombia: R.S. INVIMA 2009 M-011597 R-1
Perú: R.S. BE-00443 - CL Reg ISP B-2571
Ecuador: R.S. 21.784-1-05-05

Sanofi Pasteur

Francia

Manuf.:

06112019

Lot:

T3L97

Exp.

10-2022

AVAXIM 160U

Vacuna contra la hepatitis A
(inactivada, adsorbida)

Suspension Inyectable

0,5 ml - 1 dosis


Vía intramuscular

Conservar entre 2°C - 8°C

Agitarse antes de usar

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
HA	1	12-10-2021	T3L972V	
	2	12 Abril 2022		
SRP	DU	20 10 21	A69CB312A-1059	
V. preem 1/3 DU	DU	20 10 21	DA0825	Wisa.

SPCO.SAPAS.18.07.0081



Prevenar[®] 13
 Vacuna Conjugada Neumocócica,
 13-Valente
 (Difteria CRM, Proteína)

Marca Registrada 3-3239-340
 Suspensión Inyectable
 Vía de administración: IM
 1 dosis (0.5 mL)

Colombia Registro No.
 INVIMA 20108-0010481

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
 o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA YO ME VACUNO


MinSalud
 Ministerio de Salud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Annis**
 Apellidos: **Cuesta Allin**
 Documento de Identidad: CC **1002086654**
 Fecha de Nacimiento: Día **21** Mes **12** Año **2002**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	16-07-03		
	2	22-11-03		
	3	09-02-05		
	4	26-02-06		
	5	19-06-15	02463002	Alm
Contra hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	13-08-04		
Contra Influenza	Anual	11-02-10	100074	Int
Virus de Papiloma Humano	1	19-06-15	1006326	
	2	19-09-12		
		10-12		
Vanice	U	04-06-20	10012920	Kelly B

INSTITUTO COLOMBIANO DE MEDICINA TROPICAL
GF VACUNACIÓN