

HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-

Código: FD051-3
Versión: 3
Fecha: agosto 2021



www.minsalud.gov.co



La salud es de todos



Certificado de vacunación

Nombre: **VALERIA**

Apellidos: **ARANGO ARANGO**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ ODP ☐ OUI ☐

No. **1.152.469.020**

Fecha de nacimiento: Día **17** Mes **11** Año **1998**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06/06/21	Pfizer	EY0574	Mitrosalud c/Florida	Valeria Arango	1017266672
	2	27-6-21	Pfizer	EY0574	cc. Florida	Daniela Lopez	1214726547

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **Valeria**

Apellidos: **Arango**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. **98111300710**

Fecha de nacimiento: Día **17** Mes **11** Año **1998**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	26/05/21	ORZUNOCO	Larissa
Toxide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

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

HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-

Código: FD051-3
Versión: 3
Fecha: agosto 2021


Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo



En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación,
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

Nombres:	VALEPIA		
Apellidos:	ARANG ARANGO		
Documento de identidad:	C.C. X.T.I. Pasaporte	No.	1152469020
Fecha de Nacimiento:	Día. 17	Mes. NOV	Año. 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	Única			
Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	16-07-18	221301315A	Sebastián
	2	11-08-18	02419264	
	3	12-02-19		
	4			
	5			
Hepatitis B	1	18 JUL 2018	VFx18001	
	2	10-12-18	VFx18001	Pamela
	3	10 Abril 2019		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual			
Otras				