



**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud



**MiVacuna**

**Certificado de vacunación**

Nombres: **Luisa fernanda**  
 Apellidos: **Arango Gutierrez**  
 Documento de Identidad: C.C. ☒ TI ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otra ☐ cual:   
 No. **1001004451**  
 Fecha de nacimiento: Día **05** Mes **08** Año **2002**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	21 de Mayo	Pfizer	EW:02.06	Metro salud la 80	Tatiana Alvarez	103947.39.75
	2	18-6-21	Pfizer	EY 0575	MAYU 1A 80	Melissa Espada Torres <i>Enfermera</i>	1037644530

Lunes a Viernes de 8:00 am - 12:00 m / 1:00 - 4:00 pm

consulting.

vacuna.

Si usted tiene alguna preocupación o duda, antes de vacunar su niño, agradecemos consultar con el médico o a la enfermera del

**IMPORTANTE**



## Nil. 890.903.777-9

Consultorio 316 Tels.: 512 72 15

Medellin - Colombia

•SERVICIO DE VACUNACIÓN INTERNACIONAL•

Nombre: Lisa Fernanda Arango G.

Fecha de Nacimiento: 5/08/02. Tel:

Doc. de Identificación 1001004481

VACUNACIÓN CONTRA	FECHA APLICACIÓN		
	DÍA / MES / AÑO	LOTE	FIRMA
1.- Difteria, Tétanos y Tosferina Acelular			
2.- Fiebre Amarilla			
3.- Fiebre Tifoidea			
4.- Hepatitis "A"			
5.- Hepatitis "B"	15/10/21	VFx20008	M...
	15/NOV/2021		
6.- Hepatitis "A + B"			
7.- Herpes Zoster			

8.- Influenza	6/09/21	AF1BA5A6AA	M...
9.- Meningococica			
10.- Neumococo			
11.- T.D. (Toxoide Tetánico y Diftérico)	06/09/21	220801020A	M...
	15/10/21	220801021	M...
	15/11/21	2021	
12.- Triple Viral (Sarampión, Pápera, Rubéola)	6/09/21	169CD182A	M...
13.- Varicela			
14.- Otras	15/10/21	DA0825	M...