



en Colombia.  
a zonas de riesgo.

En la zona de riesgo en Colombia, el Centro Nacional de Vacunación o Promoción de la Salud su trabajo es garantizar la Libertad y Orden.

**POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Manuela Fernanda**

Apellidos: **Echeverri Cadavid**

Documento de identidad: **C.C. X.T.I. Pasaporte No. 1000921081**

Fecha de Nacimiento: **Día 09 Mes 11 Año 2000**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	Única	07 OCT 2019	GSK A6966822B	Riquelme
Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico	1			
Diférico	2			
(Td)	3			
	4			
	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			
Otras	Hepatitis A	07 OCT 2019	R38488V	Riquelme
	Hepatitis B	07 OCT 2019	R38488V	Riquelme
	Hepatitis C	07 OCT 2019	R38488V	Riquelme

**Yo no corro riesgos... me vacuno!**

*Inteligencia es prevenir, no solucionar.*

Sede Medellín: Cra. 45 El Palo No. 50-48 Ed. El Doral Cons. 202-203  
Línea Única 444 92 86 / [www.previnim.com](http://www.previnim.com)

Orientamos su estado actual de vacunación  
Atención de Lunes a Sábado - Jornada Continua  
**PRECIOS ESPECIALES PARA ESTUDIANTES**

**Previnim**

Qué inteligente es prevenir, vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: **Manuela Fernanda**

APELLIDOS: **Echeverri Cadavid**

DOC. IDENT.: **C.C. T.I. Y PASAPORTE No. 1000921081**

F. NACIMIENTO: **Día 09 Mes 11 Año 2000**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1			
Rubéola	1	16-08-18	221501316A	Carlos
Toxoide Tetánico	2	17-03-2018	221501316A	Carlos
Diférico	3	17-03-2018	221501316A	Carlos
(Td)	4	27-03-2019	221501316A	Carlos
	5	12-04-2016	02276	Alexander
Contra Hepatitis B	1	16-08-18	4486666A	Carlos
	2	17-03-2018	4486666A	Carlos
	3	25-10-19	0719002	Carlos

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U	27-7-19	P3A111V	Juan Pablo
Influenza	1	27-7-19	V50219007	Juan Pablo
Varicela	1	3-09-2018	V50219007	Liliana Vill
	2			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Otros				



# MiVacuna

Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud

**MiVacuna**  
Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres: **Maria Fernanda**

Apellidos: **Echeverri Cadavid**

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

No. **1000921081**

Fecha de nacimiento: Día **09** Mes **11** Año **2000**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9-04-2021	Pfizer	ER 1742	U H castilla	Johanna Escobar	1098744486
	2	15-05-21	Pfizer	ET6924	UH San Javier	Valeria Monsalve	1017266057
	3	06-01-2021	Astizeneca	NN0274	ESE Hospital Santamaria	Edsmir Arenas	1001748998