


Heisp Smith García Menares

DIRECCIÓN

98111172672 NO

H.C.

ENT. VACUNADORA



¡Vacúnate!

CARNET DE VACUNACIÓN

HEPATITIS B

Dosis	Fecha de Aplicación	Lote No.	Firma
1 X	30-01-2016	1434024	Laura C
2 X	10-05-2016	1434024	Laura C
3			

INFLUENZA

Dosis	Fecha de Aplicación	Lote No.	Firma
1			

VARICELA

Dosis	Fecha de Aplicación	Lote No.	Firma
1			
2			

HEPATITIS A

Dosis	Fecha de Aplicación	Lote No.	Firma
1			
2			

TÉTANOS

Dosis	Fecha de Aplicación	Lote No.	Firma
1 X	30-01-2016	22080205	Laura C
2 X	10-05-2016	T6022	Laura C
3			
4			
5			

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Cada 12

Certificado de vacunación

Nombres: **HEISY SMITH**
Apellidos: **GARCIA MENA**
Documento de identidad: **CC** TI Pasaporte PEP otro cual:
No. **10 17 264 579**
Fecha de nacimiento: Día **11** Mes **11** Año **1998**

Biológica	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	PS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08/04 2021	PFIZER	EE17 42	HU San Javier	Marcela Isaza	43996861
	2	29.04.21	Pfizer	EE1:6929	UH. San Javier	Laura Catalina Abeiza Foronda.	1001533333
	3	15 01 22	AstraZeneca	UNOC 24	HLIRU	Edith	35893117

Previnm
 100% PREVENCIÓN
 100% PREVENCIÓN
 100% PREVENCIÓN

Qué inteligente es prevenir,
vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: Heisy Smith
APELLIDOS: Garcia mena
DOC. IDENT.: C.C. ^{X.T.I.} PASAPORTE No. 1017264579
F. NACIMIENTO: Día 11 Mes 011 Año 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Paras Sarampión Rubéola	1.5	ABR 2019	A69.6300ff	Carlos m.
Toxoide Tetánico	2	15 ABR 2019	ziscozix	Carlos m.
Diférico	3			
Td	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	1	5 ABR 2019	3E133U	Carlosm
Influenza	2	MAY 2019	256091CIC	Carlosm
Varicela	1	5 ABR 2019	AA0028	Carlosm
	2		AA	
Contra Hepatitis A	1	5 ABR 2019	AAH4088	Carlosm
	2		AA	
Neumococo	(4)	5 ABR 2019	20.825	Carlosm