




La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Sanhago

Apellidos:

Gaviño Díaz

Documento
de identidad:

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

No. 1036 683 261

Fecha de
nacimiento:

Día 19 Mes 01 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9.08 2021	Moderna	0600211	Biblioteca Municipal	VALESSA CALDERÓN Aux. Epidemiología C.C. 1.037.694.316	
	2	7.10-21	Moderna	939918	ITM Mejico	E. David Bernero	101596297



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
METROSALUD

CARNÉ DE VACUNACIÓN (SIS 153)

Santiago Gaviria Díaz

NOMBRE DEL VACUNADO

Día Mes Año

19 01 99

FECHA DE NACIMIENTO:

INSTITUCIÓN:

@N° 63

MUNICIPIO:

Medellin

CARNÉ NÚMERO

ZONA:

SECTOR:

AREA:

Su próxima cita es:

(con lápiz)

N2-185025-3

ESQUEMA DE VACUNACION

VACUNA	Dosis	FECHA DE VACUNA			Lote	Nombre del Vacunador	Refuerzos	Lote	
		Día	Mes	Año					
B.C.G. (Antituberculosis)	U	02	FEB	1999	RC 27 523465				
Antipoliomielítica	R. N.	02	FEB	1999					18 meses
	1a	24	MAR	1999					15800
	2a	27	04	99					130X1/01
	3a	14	09	99					Ref Suños 18 FEB. 2004
D.P.T. (Difteria, Tosferina, Tétanos)	1a	24	MAR	1999	Ref Suños 18 FEB. 2004	15800			
	2a	27	04	99					
	3a	10	DE	99					
Antihepatitis B	1a	02	FEB	1999	7790	Apdo 18 FEB. 2004			
	2a	24	MAR	1999					
	3a	10	8	99					
Triple Viral (Sar. Pap. Rub.)	U	31	MAI	2000	Ref Suñ	62.000	Wincela		
Toxoide Tetánico (Tétanos)	1a						36000		
	2a								
	3a								
Toxoide Diftético (Tétanos y Difteria)	1a				42.000	Anch	9000		
	2a								
	3a								
Sarampión	U	29	5	02	Regimado	17.000			
Antifiebre Amarilla	U								
Meningo - BC (Meningococo)	1a				10				
	2a								
Hlb (Hemofilus Influenza)	1a	24	MAR	1999					N 185-3.
	2a	10	7	99					
	3a	11	4	99					
Rubeola	U				NEUMOCO 19 FEB. 2001				