



Minsalud



Certificado de vacunación

Fecha de nacimiento:		Documento de identidad:	Apellidos:	Nombres:
Día 1 3 Mes 1 O Año 2 O O O	No. 1007240834	C.C. VII. Pasaporte PEP otro cuál:	Yepes Garag	laura Vanesa

	5	Biológica	
	N	н	Dosis
2500	24.04	08/04	Fecha
25/01 Hoderna	REIDER	2371 Ford	Fabricante
01SF	6924	SAA AREC	Lote
2015 F Sinerala	Stay	HMTS	PS vacunadora
Maria Alejandra Esdobar Mozo C.c: 1152471271 Anyiliar de Erdermana	Valentina Diaz Gómez C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermeria Res. 05-4917-16	ANGIE 115245356	Nombre vacunador
obar Mozo 1271	Comez 52.689 Frmeria 7-16	1152453561	Cédula de vacunador