



www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres: **Jonathon**
Apellidos: **Gonzalez Lopez**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. **1152205373**
Fecha de nacimiento: Día **25** Mes **07** Año **1994**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08/04 21	Pfizer	EW 3341	HMF5	Angie villalba	1152453561
	2	29-04 21	Pfizer	ET 6024	HMF5	Valentina Diaz Gomez C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4917-16	