



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Maria Cecilia
 Apellidos: Carrillo Rios
 Documento de identidad: C.C. ☒ TI ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ REX ☐ CUI ☐
 No. 1122821423
 Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 06 Año 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	22-05-2021	Pfizer	ET 6924	HNISP	Mileibis Pelayo	26988065
	2	17-06-2021	Pfizer	TA 5843	HNISP	Mileibis Pelayo	26988565

Yo no corro riesgos...
me vacuno!

Inteligencia es prevenir, no solucionar.

Calle 49 No. 40-11 Local 0671-7 Centro Comercial Transia Plaza
Línea Única 444 92 05 / www.previnm.com

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



Qué inteligente es prevenir,
vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: **Maria Cecilia**
 APELLIDOS: **Carrillo Riós**
 DOC. IDENT: **C.C.X. TI PASAPORTE** No. **1.122.821.423**
 F. NACIMIENTO: **Día 07 Mes 06 Año 1998**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1			
Rubéola	1	26 02 18	D 2300	
Toxide Tetánico Diférico Td	2	26 03 18	2215013164	
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	05 02 18	1434039	
	2	05 03 18	1434039	
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U	01 03 18	M 533011	
Influenza				
Varicela	1			
	2			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Otros				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud

Ministerio de Salud y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Maria Cecilia**
Apellidos: **Carrillo Rios**
Documento de identidad: ☒ C.C.X T.I. ☐ Pasaporte No. **1122821423**
Fecha de Nacimiento: Día **06** Mes **07** Año **1998**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3	09-11-20	2338X004AE	Mile P.
	4	09-11-2021		
	5			
Contra Hepatitis B	1	09-11-20	035L70045	Mile P.
	2	09-11-20	2021	
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1	09-11-20	V50220003	Mile P.
		09-11-2021		
Virus de Papiloma Humano				



CARNET DE VACUNACIÓN

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Maria Cecilia
 Apellidos: Carrillo Rios
 Documento de Identidad: CC ☐ ☐ 1122821423
 Fecha de Nacimiento: 07 06 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Triple viral	1	21-01-21	0139N108A	L2
Toxoide Tetánico DPT	1			
	2			
	3			
	1			
	2			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Varicela	1	21-01-21	T013741	L2
Hepatitis A	1	21-01-21	S012310	L2
Neumococo	1	21-01-21	843M	L2