



La salud
es de todos


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Jerris**
Apellidos: **Vosquez Paigora**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. **1036 936 150**
Fecha de nacimiento: Día **21** Mes **11** Año **1989**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
		20/11/21	Astizenex	NL0074	CCMFarma	Rafael Rodríguez	80225993
Covid-19		21 ENE 2022	Astizenex	78037	grup 021 SAN JUAN DE DIOS El Santuario Ant.	Vanessa Gomez	1007316632
					VACUNACION		