

	La salud es de todos	Minisalud	 MiVacuna
---	----------------------	-----------	--

Certificado de vacunación

Nombre: **Fabio Andries**

Apellidos: **Matiz Pizarro**

Documento de identidad: C.C. ☒ X.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ Cui ☐

No. **3.110.067**

Fecha de nacimiento: Día **21** Mes **02** Año **1984**

[illegible]