

Conserve este carné  
toda su vida

Presente este carné cuando  
asista a sus consultas  
médicas

Nombre del Vacunado

Diego L. Cardena Garcia

Dirección de la Casa

Teléfono de la Oficina

Fecha de  
Nacimiento

| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|
| 22  | 03  | 71  |

IPS

Teléfono IPS

Ext. Vacunación

Municipio

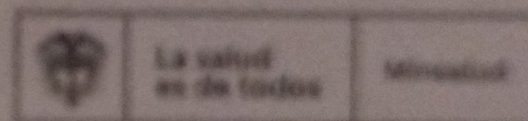
Afiliación

94281170



  
**MiVacuna**  
Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



  
**MiVacuna**

**Certificado de vacunación**

Nombre: **Diego leandro**  
Apellido: **Cardona GARCIA**  
Documento de identidad: ☒ C.C. ☐ Pasaporte ☐ R.C. ☐ C.E. ☐ C.U.  
**Nº 94.281.110**  
Fecha de nacimiento: **22 de 03 de 1971**

| Edad     | Sexo | Fecha    | Fabricante | Lote   | PS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|----------|------|----------|------------|--------|---------------|------------------|----------------------|
| 10/08/19 | 1    | 13-06-21 | Pfizer     | 840575 | Sura 21       | Delisa Gonzalez  | 1081304661           |
|          | 2    | 04-07-21 | Pfizer     | 840585 | Sura Camacho  | Delisa Gonzalez  | 1081304661           |
|          |      |          |            |        |               |                  |                      |