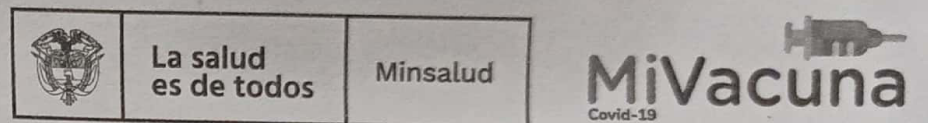


9:46



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres: **Deyci Carolina**

Apellidos: **Rodriguez Fonseca**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. **1.019.029 748**

Fecha de nacimiento: Día **18** Mes **10** Año **1988**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	31/07/21	Moderna	056021A	 medicare Vacunación Nit 900 785 163 - 5	<i>Ebba M. Fournaz</i> AUX. DE ENFERMERIA RES. 4037	36676186
	2	23-11-21	moderna	017J21A	IPS medicase	<i>Sulieth Sanabria</i> Aux. de Enfermeria Res. 251628	1060740873
17 ENE 2022			Astrazeneca	A8037	 Unidad Médica y de Diagnóstico CENTRO MEDICO SEDE TORR. CLINICA SANTA BARBARA VACUNACIÓN	 <i>Andrea Ortiz</i> c. y SB. 072.495 Aux de enfermeria	