

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: **Juan Manuel**

APELLIDOS: **Buitrago Garcia**

Documento de identidad: CC X11 Pasaporte PEP 2010 001

No: **1.032.412.481**

Fecha de nacimiento: Da **17** Mes **09** Año **1987**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Código de vacunación
COVID-19	1	08 MAR 2021	PFIZER	10015571	CRUZ ROJA COLOMBIANA	Claudia Leon	1000357455
	2	29 MAR 2021	29-03-2021	RE-1742		Claudia Leon	

RECOMENDACIONES VACUNA ADULTO



Reacciones locales: en el sitio de aplicación puede presentar dolor, inflamación, calor local, fiebre y enrojecimiento.

Puede manejarlo: pañitos de agua fría, ejercicio del brazo vacunado, no realizar masajes. **TELEFONO VACUNACION: 7452207**

Conservelo

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:

Juan Manuel

Apellidos:

Buitrago García

Documento de identidad:

C.C. X.T.I. Pasaporte

No. 1032412481

Fecha de Nacimiento:

Día 17 Mes 09 Año 1987

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	26/feb/19	2200017E	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2			
	3	26/mar/20		
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	2	26/feb/19	AH6VC711AF	
	3			
	R			



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				