

M Vacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

M Vacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Anatolio**

Apellidos: **Espitia Alvarado**

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

No. **4 147.240**

Fecha de nacimiento: Día **09** Mes **02** Año **1965**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	31/05/21	Pfizer	F05843	Colsubsidio Quirigua	Dayana Urueña Aux. Enfermería C.C. 1000810894	
	2	21/06/21	Pfizer	E05800	Colsubsidio	Dayana Urueña Aux. Enfermería C.C. 1000810894	
		05.01.2022	Moderna	015 F014	Colsubsidio	Linda Cortillo	20927427