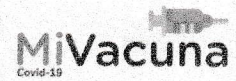


www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres: **ORLANDO**
Apellidos: **DIAZ ALVARADO**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. **79271071**
Fecha de nacimiento: Día **09** Mes **02** Año **1963**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	01 AGO 2021	MODERNA	0590214	IPS FONTEBON	Bugleth Martinez	
COVID-19	2	01 OCT 2021	MODERNA	030916	IPS FONTEBON	Daniel Hernandez Rojas Aux. Enfermería C.C. 102892355	