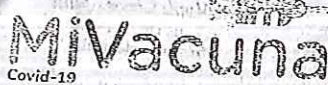


Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
1	18 JUN 2021	PFIZER	EY 0575	HOME SALUD	Pinella Marcela Soriano Quilán	C. C. No 1.032.461.9/93 Auxiliar de enfermería
2	26/07/21	PFIZER	24125 BA 10/21	SRCO Plaza Artesanos	Andrea del Pilar Sabido B.	C.C. 40° 348.621 AUX. Enfermería C. C. No 1.032.461.9/93
3	08-02-22	PFIZER	210063	Home Salud	ANDREA RAMIREZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA CC 100745572



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombre: **CARLOS ALBERTO GONZALEZ**

Apellidos: **GONZALEZ**

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

No. **79633426**

Fecha de nacimiento: Día **15** Mes **03** Año **1972**