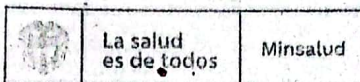


MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Fenel**

Apellidos: **Pinto Embus**

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

No. **74.741.379**

Fecha de nacimiento: Día **03** Mes **05** Año **1976**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05/08/2021	MODERNA	054D21A	ESE Centro de Salud Cereza.	 Leydi Corredor R. ENFERMERA U.P. G.C. 7.050.201.077	
	2			Cita: 02/09/2021			