

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Disneida de Jesús

Apellidos:

Oscauro Modera

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

Pasaporte

PEP

otro

cuál:

No. *1061369980*

Fecha de
nacimiento:

Día *17* Mes *01*

Año *1990*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	<i>27/08/21</i>	<i>Moderna</i>	<i>014521A</i>	<i>Hospital San José</i>	<i>Daniel Alejandro Aguirre C.</i> Enfermero C.C. 1061370049	<i>FUAA</i>
	2	<i>05-11-21</i>	<i>Moderna</i>	<i>014521A</i>	<i>Hospital San José</i>	<i>Daniel Alejandro Aguirre C.</i> Enfermero C.C. 1061370049	<i>FUAA</i>

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
OPTACELULAR	1			
NEUMOCOCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1			
	2			

Nº 7297 CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

 indamedic S.A.S.

NOMBRE: Disneider de Jesus Ocampo

IDENTIFICACIÓN: 1061369980

TELÉFONO: 3045440856 E.N.: 17-01-90

Clinica Los Rosales - Torre B Consultorio 329
Cel: 314 851 35 26 - 321 322 90 92 - E-mail: indamedicsas@gmail.com

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1	22-06-22	ANTITETANICA 2208011200 V.07/2023	INDAMEDIC SAS
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			