



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co


 La salud es de todos

Minsalud
MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombre: **Davinson Arley**
 Apellidos: **Torres Velez**
 Documento de identidad: C.C. **1028026507**
 Fecha de nacimiento: Del **17** Mes **03** Año **1996**

Patológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunado	Cédula del vacunador
COVID-19	1	01-10-21	Sinovac	1202106109	Comfams	Leyra L.	34416192
	2	08-11-21	Sinovac	1202106109	Comfams	Leyra L.	34416192
					CHS		
					29 Oct 21		



Leyra Leanos Ruiz
 C.C. 39.416.17
 Auxiliar de Enferm.
 Reg. S-0010