

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	04-12-18	221802016 B	JMB/MS.
	2	04-01-19		
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	5-12-18	Sanofi 3111V	Luisa Gallo
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud
Ministerio de Salud
Bogotá, D.C.

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

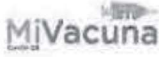
Nombre: **Wilinton**
Apellidos: **Payarez Piñafiel**
Documento de identidad: C.C. * T.I. Pasaporte No. **77001007**
Fecha de Nacimiento: Día **13** Mes **07** Año **1997**



MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co


 La salud es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombre: **WILLINGTON CESAR**
 Apellidos: **PAVARES PEÑAFIEL**
 Documento de identidad: C.C. ☒ X ☐ Y ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ OTRO ☐ OULI ☐

No. **11.001.007**
 Fecha de nacimiento: Día **13** Mes **07** Año **1977**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	13.07.2021	JAANSSEN	213A21A	ESE CAMU P/NUOVO	LINA HERNANDEZ	52.655.752
	2						