


**La salud
es de todos**

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres: **Jose Guillermo**
 Apellidos: **Hernandez Osorio**
 Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
 No. **74 323 780**
 Fecha de nacimiento: Día **27** Mes **07** Año **1969**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	2 Junio	PFIZER	Ew0216	IPS Mi Farmacia en Casa	Jenny Liliana Guerrero B.	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	2	22 Junio 2021	PFIZER	E10586	IPS Mi Farmacia en Casa	Jenny Liliana Guerrero B.	AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. 40047032
		28 marzo 2022	PFIZER	DH0056	IPS Mi Farmacia en Casa	Juan Carlos La Lopez	Auxiliar de Enfermería Registro Profesional 0279

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

JOSE GUILLERMO

Apellidos:

Hernandez Ochoa

Documento
de identidad:

C.C. ☒

Pasaporte

No.

74323780

Fecha de
nacimiento:

Día

27

Mes

07

Año

1969

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	10-2-23	V3008	COLOPA A
Toxoides Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	4			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				