

La salud es de todos Minsalud **MiVacuna**

Certificado de vacunación

Nombre: **Dayanna**
 Apellidos: **Vanega Maldonado**
 Documento de identidad: **1082839536**
 Fecha de nacimiento: **28** Mes **03** Año **2004**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador
B7D	1	02/09/2011	Pfizer	FE 5595	Nueva EPS
B7D	2	02/09/2011	Pfizer	FE 5595	Nueva EPS
B7D	3	02/09/2011	Pfizer	FE 5595	Nueva EPS
B7D	4	02/09/2011	Pfizer	FE 5595	Nueva EPS
B7D	5	02/09/2011	Pfizer	FE 5595	Nueva EPS

La salud es de todos Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombre: **Dayana Michelle**
 Apellidos: **Vanegas Maldonado**
 Documento de identidad: **1082839536**
 Fecha de nacimiento: **28** Mes **03** Año **2004**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador
Larampion - Rubiola	Unica	11-11-21	0129W733	Opaina E.H.	Opaina E.H.
Fiebre Amarilla	Unica	11-11-21	1355	Opaina E.H.	Opaina E.H.
Toxide Tetánico - Difterico (Td)	1	11-11-21	23301021C	Opaina E.H.	Opaina E.H.
	2	2-03-22	23301021C	Opaina E.H.	Opaina E.H.
	3	18-07-23	23321027C	Opaina E.H.	Opaina E.H.
	4	12/08/24	2333012B	Opaina E.H.	Opaina E.H.
Td aP acelular	1				
	2				
VPH	1				
	2				

La salud es de todos Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombre: **Dayana Michelle**
 Apellidos: **Vanegas Maldonado**
 Documento de identidad: **1082839536**
 Fecha de nacimiento: **28** Mes **03** Año **2004**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador
Hepatitis B	1	2-03-22	W221001	Opaina E.H.	Opaina E.H.
	2	08/08/22	2205001722	Opaina E.H.	Opaina E.H.
	3	21/09/23	220600622	Opaina E.H.	Opaina E.H.
Anterábica	1				
	2				
	3				
	4				
Influenza estacional	Anual	11-11-21	15022008	Opaina E.H.	Opaina E.H.
TV		2-03-22	A6P364A	Opaina E.H.	Opaina E.H.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador
Hepatitis B	1				
	2				
	3				
Anterábica	1				
	2				
	3				
	4				
Influenza estacional		18-07-23	230049	Opaina E.H.	Opaina E.H.
Varicela	1	08/08/23	W023376	Opaina E.H.	Opaina E.H.
Otros					