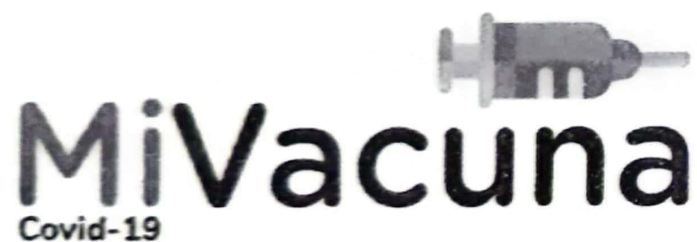
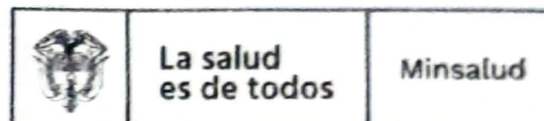


Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19 3-0-21	1	3-5-21	ASTRAZENECA	CTNAV 544	ANASHIWAYA	Celina B	40937613
	2	3-0-21	As. Inocencia	ABX 6491	Anashicwaya	Meira T	40933011



www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres: ANDRES FELIPE
Apellidos: ARAUJO MAESTRE

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐

No. 1118873206

Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 12 Año 1996