| | | |
|---|---|---|
| | La salud es de todos | Minsalud |

# Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Lorq Edyd

Apellidos: Rincon Rojas

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1052404001

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 04 Año 1995

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión - Rubéola | Única | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | 25-10-19 | P3H591V | E.S.E. Tundama-Duitama Mónica Fernandez |
| Toxoide Tetánico - Diftérico (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 | | | |
| Antirrábica | | 1 | | | |
| | | 2 | | | |
| | | 3 | | | |
| | | 4 | | | |
| Influenza estacional | | Anual | | | |
| Otras | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 21 Octubre 2021 | Janssen | 2021 21A | ESE HUT | Dolly Constanza Rojas C. C.C. 46.667.937 Registro: 0643 | |
| | 2 | 22 Agosto 2022 | PFIZER | PCA 0074 | COLSUBSIDIO JUTAMA | FABIOLA UROSCO Auxiliar de Enfermeria C.C. 23.913.759 Reg. 2761 | |
| | | | | | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión - Rubéola | Única | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | | | |
| Toxoide Tetánico - Diftérico (Td) | 1 | 21-06-22 | Sanofi UC3811V | Alexandra |
| | 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 | | | |
| Antirrábica | | 1 | | | |
| | | 2 | | | |
| | | 3 | | | |
| | | 4 | | | |
| Influenza estacional | | Anual | | | |
| Otras | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |