



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Diana Mabel

Apellidos:

Ricavile Campos

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐

No.

1057573018

Fecha de
nacimiento:

Día

Mes

Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	13-02-19	221501316A	Liney Ucion
	2	15-03-19	221500217C	Liney Ucion
	3	27-10-21	233810247	Liney Varón R. Aux. De Enfermería R.P. 1491
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	13-02-19	0341110081	Liney Ucion
	2	15-03-19	034110312	Liney Ucion
	3	27-10-21	T625250	Liney Varón R. Aux. De Enfermería R.P. 1491
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				