MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: JOSE

Apellidos: GARCIA

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1 1 4 3 3 3 3 5 6 9

Fecha de nacimiento: Día 2 5 Mes 0 7 Año 1 9 8 9

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2	16 NOV. 2023	X3A-442V	VS Compensar | salud 12/23 Marcela Ordoñez
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				