Biológico		Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B		1	03/05/22	22050181AC	Belays M.
		2	04/06/22	22050181AC	Belays M.
		3	04/12/22		
Antirrábica		1			
		2			
		3			
		4			
Influenza estacional		Anual			
Otras					

Hospital Regional Magdalena
Nit. 891703027-9

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Juan Carlos

Apellidos: Rojas De la Cruz

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1216971879

Fecha de nacimiento: Día 22 Mes 12 Año 1996