

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	12-12-23	032X01.	Suluu.
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador	
VPH	1				
	2				
Influenza estacional	Anual				
	Anual				
Covid 19	1ª				
	2ª				
	1er Ref.				
	2do Ref.				
Otras	Varicela	1	12-12-23	X079180	Sana Suluu Suluu
	Hepatitis A	1	12-12-23	W011402	
	Triple viral	U	12-12-23	0153N0014	



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Cristian Angel

Apellidos:

Peñaranda Salcedo

Documento
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E. ☐

Número de
documento:

1 0 0 4 3 6 3 5 7 9

Fecha de
nacimiento:

Día 1 2 Mes 0 7 Año 2 0 0 2