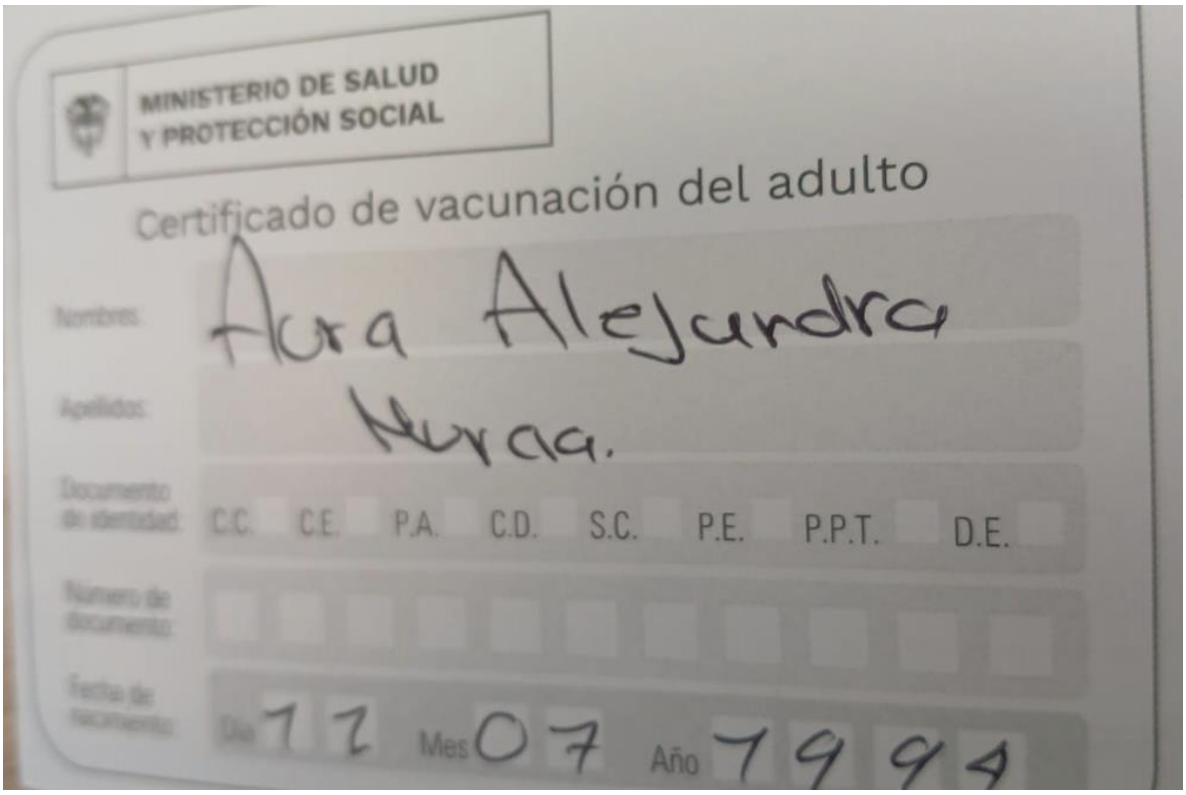


MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

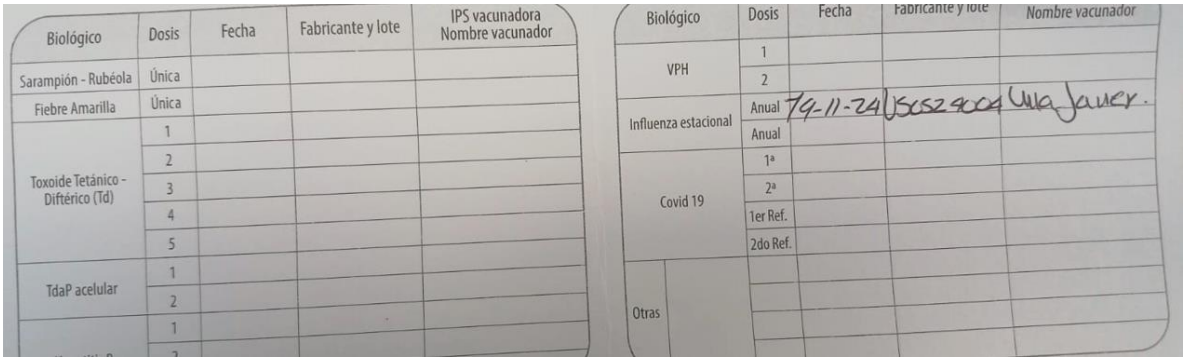
Nombres: Aura Alejandra

Apellidos: Nuraa.

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

Número de documento:

Fecha de nacimiento: Día 17 Mes 07 Año 1994



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			
	1			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	19-11-24	USCS29004	Ana Jauer.
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				