MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

# Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Alejandra

Apellidos: Mahecha

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

Número de documento: 1033811884

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 11 Año 1998

Scanned with CamScanner

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión - Rubeola | Única | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | | | |
| Toxoide Tetánico - Diftérico (Td) | 1 | 21 5 25 | 2334X006A | Subred sur |
| | 2 | 21 6 25 | 31/12/26 | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| Tdap acelular | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Hepatitis B | 1 | | | |
| | 2 | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|---|---|---|---|---|
| VPH | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Influenza estacional | Anual | 21 5 25 | VSU525002 31/1/26 | Subred sur |
| | Anual | | | |
| Covid 19 | 1ª | | | |
| | 2ª | | | |
| | 1er Ref. | | | |
| | 2do Ref. | | | |
| Otras | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Scanned with CamScanner