MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Lady Paola

Apellidos: Murillo Rodriguez

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

Número de documento: 1032423411

Fecha de nacimiento: Día 31 Mes 10 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
npión - Rubéola	Única			
ebre Amarilla	Única			
	1			
	2			
oide Tetánico - iftérico (Td)	3			
	4			
	5			
	1			
daP acelular	2			
	1			
	2			
Hepatitis B	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	11/07/25	Vsos2002	Subred sur
	Anual		30126	
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				