MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Maira Alyandra

Apellidos: Beltran Cadena

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

Número de documento: 1023905352

Fecha de nacimiento: Día 21 Mes 02 Año 1991

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2		J30126	
Influenza estacional	Anual	13-6-25	J505250O2	S.González B.
	Anual			Jacquelin J. González B. C.C. 66.796.865 Aux. de Enfermería
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				