MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Viviana Andrea

Apellidos: Sanchez

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

Número de documento: 1014209849

Fecha de nacimiento: Día 03 Mes 04 Año 1990

Scanned with CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	28-4-25	23K09129	12/2C Fanny F
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5	28-4-25	23371037 C	9/2C.
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Scanned with CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	28 4-25	VS052	50042/26.
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Scanned with CamScanner