| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión - Rubéola | Única | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | 15-3-24 | 213VCP0362 | |
| Toxoide Tetánico - Diftérico (Td) | 1 | | | |
| | 2 | 15-3-24 | 2333Q012 | |
| | 3 | 17-04-24 | 2333L021 | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| TdaP acelular | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Hepatitis B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | 16-01/2024 | -0343Q003C Sandra | |

Karol Dayana Manjarrez
Auxiliar de Enfermería
C.C. 1116493758
Karol Dayana Manjarrez
C. Auxiliar de Enfermería
C.C. 1116493758

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|---|---|---|---|---|
| VPH | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Influenza estacional | Anual | 17-04-24 | V5052400S | Tomi Yunka |
| | Anual | 17-04-25 | | |
| Covid 19 | 1ª | 17-04-24 | 016J23A | Tomi Yunka |
| | 2ª | | | |
| | 1er Ref. | | | |
| | 2do Ref. | | | |
| Otras | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Powered by CamScanner



lido en Colombia.
trar a zonas de riesgo.

## Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

## Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Arangeis Alcira

Apellidos: Sanchez Diaz

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

Número de documento: 37 753 306

Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 05 Año 1980

Powered by CamScanner