MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Aranyeis Alcira

Apellidos: Sanchez Díaz

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	15-3-24	213VCP0362	Karol Dayana Manjarrez Auxiliar de Enfermeria C.C. 1116493758
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2	15-3-24	2333Q012	Karol Dayana Manjarrez
	3	17-04-24	23331021	C. Auxiliar de Enfermeria
	4	04-01-25	23331037	1116493758 L. MCG.
	5	04-01-26		
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3	16-04/2024	-0343Q003C	Sandra

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	17-04-24	V50524005	Yeni Yunda
	Anual	17-04-25		
Covid 19	1ª	17-04-24	016J23A	Yeni Yunda
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Powered by CamScanner