

# CARNÉ

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Nombres:

Juan Diego

Apellidos:

Velandia Mosquera

Documento de  
identidad:

C.C. ☒

T.I. ☐

PASAPORTE ☐

No.

Fecha de  
Nacimiento:

DÍA

01

MES

09

AÑO

2025

**VIRREY SOLIS**  
L.P.S.



BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE LOTE	FIRMA
CONTRA FIEBRE AMARILLA				
CONTRA INFLUENZA	UNA	24/04/25	US052500	WC1198
HEPATITIS VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	1 21	12/10/2024 24/04/25	24 X3D716V	US C1198
NEUMO 13	UNA	12/10/2024		