



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Julio Cesar

Apellidos:

Segura Caicedo

Documento
de identidad:

C.C. / C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de
documento:

1 0 8 7 1 1 5 2 8 2

Fecha de
nacimiento:

Día 1 0 Mes 0 7 Año 1 9 8 7

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única		U31 R226	
Toxide Tetánico - Difterico (Td)	1	29/8/25	2334x006A	SUBREDJUN
	2	7/11/25	PROXIMA VACUN	
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	29/8/25	U31 R226	SUBREDJUN
	Anual		U3054004	
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				