



MINISTERIO DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL

## Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Ivz Betty

Apellidos:

Sinisterra Garcia

Documento  
de identidad:

C.C. / C.E. PA. CD. SC. PE. PPI. D.E.

Número de  
documento:

25 7 17 371

Fecha de  
nacimiento:

Día 31 Mes 05 Año 1966

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2		V422x	
Influenza estacional	Anual	29/8/25	V5052 y 004 subtelon	
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				