Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: BETSY YOLANDA

Apellidos: VALENCIA MOSQUERA

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

Número de documento: 26362844

Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 11 Año 1978

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	01-04-17	M5605	Rosmira Ruiz IS
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	22/07/262334	L010B	Darlin - Ruiz
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular Una dosis por embarazo				
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19				
Otras				