

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma		Biológico	Fecha	Fal
Sarampión Rubéola	Única					Contra Fiebre		-
Toxoide	1	19/0	109			Amarilla		+
	2	02/03	110		.4		+	+
Tetánico Diftérico	3	15/07	1201, 024	190067	V	Contra	-	+
Td	4					Influenza	-	1
	5						1	
Contra Hepatitis B	1 1				7	Otras		
	2							
Hehanna D	3							





CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombres: Alejandra

Rodngoez Bedoya

Identificación: CC: X TI: Pasaporte: Nº: 1036338 999 Fecha de nacimiento: Día 1 3 Mes 0 7 Año 1 9 9 3

	Biológico		Fecha	Lote N°	Firma
	Influenza				
	F. Amarilla	U	15-10-2021	T3F362U	M9 Camila
	Varicela	2			
******	Otras				

Certificado de vacunación

Nombres: Alejundra

Apellidos: Lod nguet Dedoya



Profamilia
Pensando en li

s del Papiloma Humano avalente. Diftena, Tétanos, mua. Hepatis B. Haemophlia enza tibo B + Polo (Acelular) mpión, Rubéola, y Paperas mpión, Rubéola, Paperas y cela	la 2a 3a 1a 2a 3a Unica 1a	150		Ana			
mma. Hepatitis B, Haemophilus mza tibo B + Polio (Acelular) mpión, Rubéola, y Paperas mpión, Rubéola, Paperas y cela	la 2a 3a Unica	150		5			
mpión, Rubéola, y Paperas mpión, Rubéola, Paperas y cela	Unica	150	The second second second	477	Selfaction - which he expend	P# 5 9	634
mpión, Rubéola, Paperas y cela			T		OMEO STATE	and d	Links U
	2a	150	4.5		Varivax *	34	The same
cela	la .		292			1	Decimin
ena, Tétanos y Tosferina	2a Única	15	12	202	1		335.
patits A	la 2a	15	03	21	T31972U	Sanoh	(Deuta E
patitis B	La Za		19	2021	UEX20008	10 05	2021 MA CON
oatitis A +Hepatitis B	la 2a	10	05	202.2			13
итососо 13	D _i U 2a	15	P0	24.	DP3654	Pfize	Beams
uenza	Única	15	09	21	20 M . (6ENEZ 1	1 San	ofi ton
anos	la 2a	15	09	21	270800928	Delt	3 5 6 5
icela	la 2a						50001
	atitis B atitis A +Hepatitis B amococo 13 enza	atitis A	atitis A	atitis A 1a 15 03 3a 15 03 1a 27 10 2a 3a 10 3a 10 05 atitis A + Hepatitis B 2a 3a 3a 3a 3a 3a 3a 3a	atitis A 1a	atitis A 1a	atitis A 1a



La salud es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres:

Alesandra

Apellidos:

Rodviguez Bedova

PEP

Documento de identidad:

C.C. X T.I. Pasaporte

otro

cuál:

No.

1.036.336.494

Fecha de nacimiento:

17 Mes 07 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	oyloekel		0550c1h	Mova	Sebastián Monto Aux. de En C.C. 1.036 Reg. 11 - 1	fermeria 630 975
	2		Proximal of septembre		,	17	
					* ;	10	