

La salud es de todos

Minsalud

## Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

David

Apellidos:

Arbelaez Acosta.

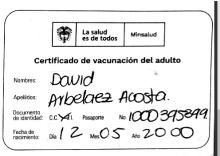
Documento de identidad: C.C. F.I. Pasaporte No. 1000 395399.

Fecha de nacimiento: Día / Z Mes 0 5 Año 20 00

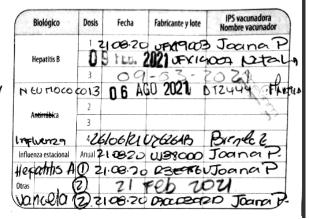
Biológico DOCOSOS	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Paperas Sarampión Rubeola		21.08.20	069008000	Joana P.
Fiebre Amarilla	Única*	2109.20	P3FEBIV	Joana P.
	1			
GENORI, GANGUSHIN	2			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	3			
39/1009/2015	4			
	5			
Add TdaP acelular	વલ	2108:20	C54870B	Joana P.
ioar aceioiai	2			
VPH	- 1			
VYT VYT	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
	12	108.20	UFX19003	Joana F
Hepatitis B	2	71	sent -	1070
	3	01	oopi	200
	1			
Antirrábica	2			
Antirrabica	3			
	4		E	
fluenza estacional	Anual 2	10820	0008EM	Joana F
epatrtis A	O z	1.08.20	23006	Woana P
as	(2).	21.	Feb v	04.
oncela	(2) 7	108.20	maga	20 Joanai





Biológico Dao esa s	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión Rubeola	Única	21.08.20	069008087	Joana P
Fiebre Amarilla	Única*	2100 20	P3F8BIV	Jana P
	1	Adace1	71-8-20	W.
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	2 4	5 FEB.	2021 220	Joana P 200 Boogrobh
	3	15	ACC ST	704.
	4	1)	90010	
	5			
Add TdaP acelular	ત્રભી	2108:20	C548708	JaanaP.
luar acciular	2			
VPH	1			
\ vrn	2			





www.minsalud.gov.co



2021 3349 HITTS VIIIada Gomez		Valentina Diaz Gome Valentina Diaz Gome C.C. 1.017.252.68 C.C. 1.017.252.68 Auxiliar en Entermer Ren. 05-4917-16	HMFS	3344 616424	ranzer	2021 26-UI	
-------------------------------	--	---	------	----------------	--------	---------------	--