



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Jose Helmer

Apellidos:

Sanchez.

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

No.

16750764

Fecha de
nacimiento:

Día

06

Mes

09

Año

1965

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tda acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras	Moderna	7 9/12/21	005H2TA	Diana Hernan
		7 Enero		

Diana Catherine Hernández Hidalgo
 AUXILIAR DE ENFERMERIA
 CC. 1112475889
 Resolución No. 764452