



Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **Jesús Antonio**
Apellidos: **Bautista Martínez**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. Pasaporte No. **76309807**
Fecha de nacimiento: Día **13** Mes **07** Año **1969**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	08 MAR 2023	21300037	Terminal
Toxoide Tetánico -	1	08 MAY 2023	21300037	Terminal
	2	08.06.23	AV. 68	Terminal
	3	08.11.23		Terminal
	4			
	5			
TdaP 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				