n Colombia
zonas de riesgo

elo

rnacional de Vacunación
en los sitios autorizados.
rden

YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Karine Alejandra

Apellidos: Bautista Florez.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1094242368.

Fecha de Nacimiento: Día 22 Mes 02 Año 1987

Fabricante y Lote	Firma

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
				SOS red sur
Contra Influenza	U	12-12-17	P3376'18	Jose Iriqu
Virus de Papiloma Humano				

Scanned by CamScanner