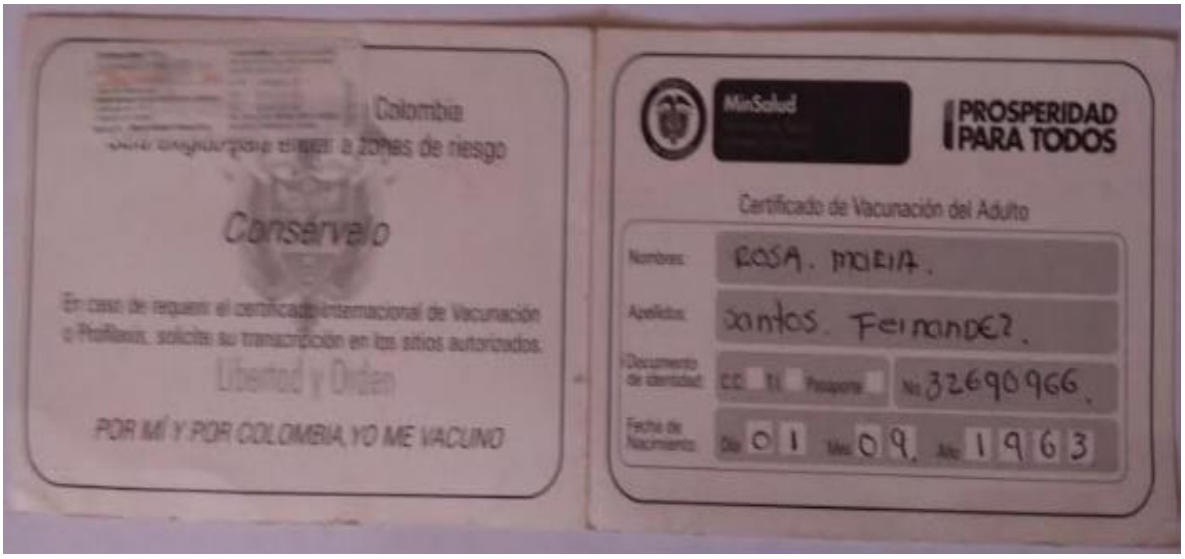


Colombia

[illegible] a zonas de riesgo

Conservelo

En caso de requerir el certificado internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: ROSA. MARIA.

Apellidos: Santos. Fernandez.

Documento de identidad: C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 32690966.

Fecha de Nacimiento: Día 01 Mes 09. Año 1963



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2	10 FEB 2017	143c2607.	Paola S.
	3	[illegible] A. 10 marzo		
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	U	23-11-17	U502170015	Roma
	Una	19 mayo/16	U502160005	Piamonte
Virus de Papiloma Humano				