

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	10/01/07		
Toxoides Tetánico Difterico Td	1	30/08/04		
	2	10/01/07		
	3	17/02/07		
	4	17/02/07		
Contra Hepatitis B	1	17 MAR 2017	AC378177AT 04-2017	Yiseth
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano	1	28/03/2013		
	2	13/12/2013		

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

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 VACÚNO



Minsalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Éina Jeylen

Apellidos:

Soares Lopez

Documento
de identidad:

C.C. *XI* ☒ Pasaporte ☒

No. *101427262*

Fecha de
Nacimiento:

Día *27*

Mes *1*

Año *1995*

~~Centro Médico~~ Certificado de ~~Vacunación~~ VACUNACIÓN

Institución: _____

Nombre: _____

Guia Lopez Suarez

Identificación: _____

1.014.292102

Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
<u>HB</u>	<u>1RA</u>	<u>10 6 FEB 2020</u>	<u>UFX12002 ME Jairo</u>	
<u>HB</u>	<u>2DA</u>	<u>6 MAR 2020</u>		
<u>HB</u>	<u>3RA</u>			