

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:

*Suarez Lopez*

Documento  
de identidad:

C.C. *X11* ☒ Pasaporte ☒

No. *101427262*

Fecha de  
Nacimiento:

Día *27*

Mes *1*

Año *1995*