

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	13.07.2016		
	2	02.9.2016		
	3	8 sept 2020 MSD 23308004 AA/MLLP		
	4	8.9.2011		
	5			
TdaP acelular	1	02.9.2016 USD		
	2			
VPH	1			
	2			

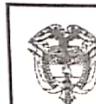
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	9.9.2020	UFX19003	Arqun
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	8.5.2020	MSD USD 22005/7/MLLP	
Triple Viral		09 SEP 2020	69CE988A	
Otras				

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.

La salud es de todos



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Juli Andrea

Apellidos:

Gomez Meza.

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

Pasaporte ☐

No.

1030627504

Fecha de
nacimiento:

Día

29

Mes

06

Año

1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

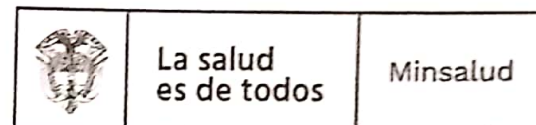
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2	23 MAY 2022		
	3	23 - JUNIO - 22		
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

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.

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **July Andrea**
Apellidos: **Gomez Meza**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte No. **1030627504**
Fecha de nacimiento: Día **29** Mes **06** Año **1993**