

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	03 ENE 2017	D2288	
	2	07 FEB 2017	D2288	
	3	16 MAR 2018	22150136	
	4	16 MAR 2019		
	5			
Contra Hepatitis B	1	03 ENE 2017	1434026-01	
	2	07 FEB 2017	1434026	
	3	23 MAR 2017	1434026	
	R	16 MAR 2018	1434034	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano	②	18-10-13	J007041	H.S.C. P.M.

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 VACUNO



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

PROSPERIDAD
PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres

KAREN LORENA

Apellidos

MAJICA CHACON

Documento
de identidad

C.C. ☒ Pasaporte No. 99112309135

Fecha de
Nacimiento

Día 23 Mes 11 Año 1999