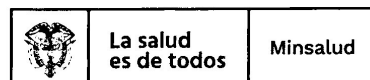


Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

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: **Felipe**
Apellidos: **Santacruz Dulce**
Documento
de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. **80816046**
Fecha de
nacimiento: Día **06** Mes **06** Año **1984**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5	6-11-22	041-B	Sub Red Angia Tunal R.
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			