

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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación,
solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Martha Milena**
Apellidos: **Cepeda**
Documento de identidad: C.C. A.T.I. Pasaporte No. **59 241966**
Fecha de Nacimiento: Día. **30** Mes. **04** Año. **1977**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	✓		
	2	✓		
	3	✓		
	4	29-04-13	024B1007D	Comercial
	5	29-05-17	054B10278	Monica
Contra Hepatitis B	1	08 MAY 2013	035L2001	Monica
	2	11 Junio 2013	03512005	Monica
	3	10 Octubre/13	03721005	Monica

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	29/04/13	114VFC0352	Comercial
	10 otros			
Contra Influenza	1	7-09-13	HVH	Alba Garcia
	1	8-10-16	HVH	Monica
Otras	1	7-10-17	HVH	Monica