

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
	1			
Toxoides Tetánico Diférico Td	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1	1/12/2019	207-A	Dr. Placer S.
	1	22/11/17	EV 40711-A	Jhoanna C.
Virus de Papiloma Humano				

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

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: *Daryana Abiel*
 Apellidos: *Abiel Mendez*
 Documento de identidad: C.C. TL. Pasaporte: No. *1076562160*
 Fecha de Vacunación: Día *09* Mes *11* Año *1989*