

| Biológico          | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|--------------------|-------|-------|-------------------|-------|
| Varicela           | 1     |       |                   |       |
| Tétanos            | 1     |       |                   |       |
| Difteria           | 2     |       |                   |       |
| Polio              | 3     |       |                   |       |
|                    | 4     |       |                   |       |
|                    | 5     |       |                   |       |
| Contra Hepatitis B | 1     |       |                   |       |
|                    | 2     |       |                   |       |
|                    | 3     |       |                   |       |
|                    | 4     |       |                   |       |

| Biológico                | Dosis | Fecha          | Fabricante y Lote | Firma |
|--------------------------|-------|----------------|-------------------|-------|
| Contra Fiebre Amarilla   |       |                |                   |       |
| Contra Influenza         |       | Unica 22/00/17 | USC0217018        | UMHEF |
| 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.

**POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO**



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

**José Giner**

Apellidos:

**Gustavo Pacheco**

Documento de identidad:

C.C. T.I. Pasaporte No. **52767782**

Fecha de Nacimiento:

Día **11** Mes **02** Año **1980**