

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Rubéola	1	2010/21/12		
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	11/20/2013/08		
	2	2011.23/08		
	3	05/16/2008 SIVOMIA		
	4	5/18/2011 VHSBSAN		
	5	10/6/2012 VHSBSAN		
Contra Hepatitis B	1	2014/5/6/2006		
	2			
	3			
R				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	2011/23/12		
Contra Influenza	1	01/2015 H7062/16		
Virus de Papiloma Humano				
VUEVO 23 1 2017/2011 por 5 años				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2	22-10-19	032002196	
	3		30-6-21	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	17-5-2018		
Otras				

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.

GOBIERNO DE COLOMBIA **MINSALUD**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **Yenifer Alexandra**

Apellidos: **Castaño Granado**

Documento de identidad: C.C. X.T. Pasaporte No. **1061370579**

Fecha de nacimiento: Día **24** Mes **06** Año **1991**

