

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

Consérvelo

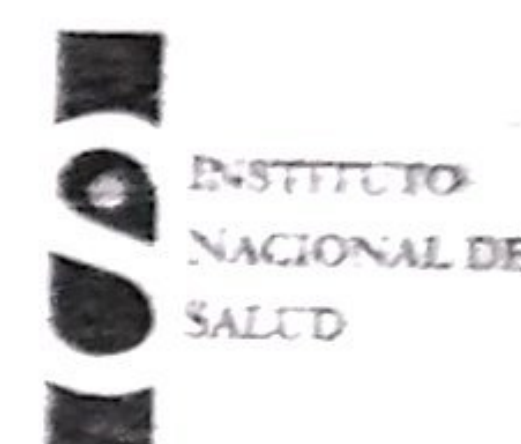
En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó
Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



Ministerio de Salud Departamental

Certificado de Vacunación del Adulto

SAN BERNARDO DE BATA

Nombres:

DIANA MARCELA

Apellidos

PARADA VALDEZ

Documento
de Identidad:

CC ☒ TI ☐ PASA ☐
PORTE ☐

No. **9610191842**

Fecha de
Nacimiento:

Día: **19** Mes: **10** Año: **1998**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	16-03-11		Luz HTL
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	15-04-10		BETTY G
	2	15-05-10		BETTY G
	3	15-11-10		Luz HTL
	4	20-11-11		YAZMIN V.
	5	18-11-12		Luz HTL
Contra Hepatitis B	12	1 SET. 2017	1434033 Lorena	
	2	08 AGO. 2018	OTX1800	
	3	ABR 2023	22671V008	



Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	08 AGO. 2018	OK123AA		Inmunosalud
Otras				
VP17			1)	14-08-18
			2)	24-08-18
			3)	5-09-18

