



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

04

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Karen Lorena

Apellidos:

Sanchez Mora

Documento
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E. ☐

Número de
documento:

1 0 2 3 9 6 4 6 3 8

Fecha de
nacimiento:

Día 07 Mes 12 Año 1997

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.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Diférico (Td)	1	29 01 21		
	2	21 03 21		
	3	07 11 23		
	4	6 12 24	23336037C	L. Dualesme
	5	C. 12 25	30 9 26	
IdaP acelar	1			
	2			
	1			
Hepatitis B	2			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Annual	6 12 20	050524001	L. Dualesme
	Annual		25-01-25	
	1ª			
	2ª			
Covid 19	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				