

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.



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Natalia

Apellidos:

Trujillo Ramirez

Documento
de identidad:

C.C.X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de
documento:

3 6 3 4 6 8 1 9

Fecha de
nacimiento:

Día 10 Mes 04 Año 1981

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única		31-1-26	
Fiebre Amarilla	Única	24-8-24	X3AB7	fer S.
Toxoide Tetánico - Diférico (Td) Deta	1	OK	—	—
	2	OK	—	—
	3	7-2-14	—	—
	4	28-4-16	—	—
	5	10-11-22	—	—
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	26-8-21	—	—
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	24-8-24	USC524004	fer S
	Anual			
Aztucera	1ª	28-9-21	—	—
Aztucera	2ª	6-1-22	—	—
Covid 19	1er Ref.	8-9-22	—	—
Moderna	2do Ref.	24-8-24		fer S
DA Moderna		24-2-25		
Otras				