COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Gobierno de Colombia

Certificado Internacional de Vacunación o de Profilaxis

International Certificate of Vaccination or Prophylaxis

Certificat international de vaccination ou de prophylaxie

Expedido a – *Issued to* – *Délivré à*

Jose Alejandro Calderon Cardona

Número del pasaporte o del documento de identificación

Passport number or travel document number

Numéro du passeport ou du document de voyage

79139531

Escaneado con CamScanner

OTRAS VACUNACIONES / OTHER VACCINATIONS / AUTRES VACCINATIONS

Nombre de la enfermedad	Fecha	Fecha de la próxima dosis:	Fabricante y numero de lote de la vacuna	Firma y titulo del profesional que supervisa la aplicación
Disease targeted	*Date*	*Next booster (date):*	*Manufacturer, Brand name and batch no. of vaccine*	*Signature and profesional status of supervising clinician*
Maladie visée	*Date*	*Prochain rappel (date):*	*Fabricant du vaccin, marque et numéro du lot*	*Signature et titre du clinicienresponsable*
Influenza	28 NOV. 2024	GCFLV VSU524004		término

Escaneado con CamScanner