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 MI Y POR COLOMBIA YO ME VACUNO**

Cra 20 N° 12-32 Barrio San Francisco - 434 9531-Celular 312 670 0249
Santa Marta - Colombia

PREVENIR I-A S.A.
Nit: 819.001.920-7

## Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: Edgar Eduardo
Apellido: Andrade Gil
Documento de Identidad: C.C. X T.I. ___ PASAPORTE ___ N° 1192721UE
Fecha de Nacimiento: DIA 02 MES 04 AÑO 2002

| | | FECHA | FABRICANTE Y LOTE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | | | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| Contra Fiebre Amarilla | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | R | | | |

| BIOLÓGICO | DOSIS | FECHA | FABRICANTE Y LOTE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Contra Hepatitis B | 1 | 10/04/23 | 22C0001224 Merck MSD | |
| | | | | |
| Contra Influenza | | | | |
| | | | | |
| Virus de Papiloma Humano | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Powered by CamScanner