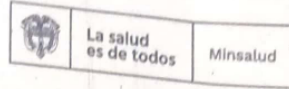


Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **FLORELVIA**
Apellidos: **BOLADO PETAEZ**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. **36696522**
Fecha de nacimiento: Día **14** Mes **01** Año **1981**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	Única	6/7/19	0128M411	mpm
Rubéola	Única	12/7/19	P3673	Luz S.
Fiebre amarilla	Única	6/7/19	221502517B	mpm
Toxoide Tetánico	1			
Diftérico	2			
(Td)	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	Agst 2405 Et - 879-x		Luz S.
	2	6/5/19 0320702BCE		Luz S.
	3	12/7/19 0320702BCE		Luz S.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	6/7/19	T3A93	mpm
Otras				