

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 MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Daniela Maria**
Apellidos: **Torres Torres**
Documento de identidad: C.CX TI Pasaporte No **1079660492**
Fecha de Nacimiento: Día. Mes. Año.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	Única	18/02/17	045M 4052	
Rubéola	Única	18/02/17	0348114	
Fiebre amarilla	Única	18/02/17	2215015170	
Toxoide Tetánico	1			
Diftérico (Td)	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	16/06/16	03212005E	
	2	18/07/16	03212005E	
	3	29/08/16	03212005E	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPB	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	17/10/16	VSD 1047	
Otras				
Vaccine	1	24/02/17	P009288	