

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Tetánico Diftérico Difteria (Td)	1	03-03-04 0.5 ml		
	2	25-11-09 0.5 ml		
	3			
	4			
	5			
Hepatitis B	1	11-01-18 0.5 ml		
	2	10-08-18 0.5 ml		
	3	11-01-19 0.5 ml		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Otra vacuna	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	15-05-18	1000 dosis	7164318
Otra				

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

MINSALUD | REPÚBLICA DE COLOMBIA

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: Tania

Apellidos: Muñoz Perez

Documento de identidad: CC Número: No. 36124751

Fecha de vacunación: 30 D 12 M 19 A 1