

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular Una dosis por embarazo				
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	2-12-25	V60575004	Chapinera
	Anual			
Covid 19				
Otras				

Este carné es válido en Colombia.
Podrá ser solicitado 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, los cuales podrá consultar en la página oficial de la Secretaría de Salud de su entidad territorial.



Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:	Mateo
Apellidos:	Hernandez Hernandez
Documento de identidad:	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.A. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> S.C. <input type="checkbox"/> P.E. <input type="checkbox"/> P.P.T. <input type="checkbox"/> D.E. <input type="checkbox"/>
Número de documento:	1016113435
Fecha de nacimiento:	Día 28 Mes 08 Año 1999