

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	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	17-8-23	2300U6	Angela D.
	Anual	18/06/24	influvac H2S	Sury Olavea
Influenza		14-7-25	V50525096	Sury Olavea
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Imp. Comunal
C.C. 52434
Téc. Aux. Enfermería

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.



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Pacho Daniela

Apellidos:

Rodríguez Casborda

Documento
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E. ☐

Número de
documento:

1 0 1 3 6 8 9 8 3 2

Fecha de
nacimiento:

Día 25 Mes 07 Año 1999