

en Colombia.

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 de adulto

Nombre: Karen Lizeth

Apellidos: Garcia Rodriguez

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1101209787

Fecha de Nacimiento: Día: 05 Mes: 07 Año: 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	24-10-25	V3D08	Lizeth O.
Toxoide Tetánico-Diftérico (Td)	1	24-10-25	2334X006A	Lizeth O
	2	30-01-26	2334X010B	Edinson M.
	3	Cita	30-07-2026	
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	24-10-25	0343Q010C	Lizeth O
	2	02/02/2026	0345L002D	Jairo
	3	+ 24	Abril 2026	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
Influenza estacional	Anual	24-10-25	VG052500S	Lizeth O
	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				