

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: *Olivero Jimenez Lopez*
Apellidos: *Jimenez Lopez*
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. *36641212*
Fecha de Nacimiento: D/a. *17* Mes. *05* Año. *1979*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Pararripión Rubéola	1			
	2			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	3			
	4			
	5			
	1			
	1	16/05/13	L4X06923	<i>h2 Anas</i>
Contra epatitis B	2	18/06/13	60XU0023	<i>h2 Anas</i>
	3	18/07/13	60MX06025	<i>h2 Anas</i>

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				