

Nombre	Edad	Fecha	Fabricación y Lote	Firma
Sarampión	1			
Rubéola	2	19/12/10	024110036	Felipe
Tos	3			
Tétánico	4			
Difterico	5			
Td	1			
Contra	1	02/03/11	AMH011941A	Ulf
Hipertrofia B	2	08/04/11	AMH011941A	Ulf
PA	3	08/05/11	AMH011941A	Ulf

Nombre	Edad	Fecha	Fabricación y Lote	Firma
Contra				
Fiebre				
Amarilla				
Contra				
Influenza				
Otras				

Este certificado de Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Ministerio de Salud

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transacción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **Felipe Alfredo**

Apellido: **Barriza Llanes**

Documento de identidad: **1091111111**

Fecha de nacimiento: **13/09/1989**