Este carné [illegible] Colombia
Será exigido para [illegible] a zonas de riesgo



En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó 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:	Rocío del Pilar
Apellidos	Abril Ramirez
Documento de Identidad:	CC [X] TI [ ] PASAPORTE [ ] No. 57.415.318
Fecha de Nacimiento:	Día: 14 Mes: 09 Año: 1969

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	9 IV/06	H04B12	[illegible]
	2	12 V/06	H04B12	Judith
	3	12 VII/06	H34215	[illegible]

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