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	10/8/24	032002A	Maria L

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	8/10/22	V502008	Alba Villanueva
	Anual	1-8/23	V230049	Paula Fuentes
Covid 19	1ª			
	2ª	1-9/23	P1077A	Paula Fuentes
	1er Ref.		paiss 4 dosis	
	2do Ref.			
Otras				

Scanned with CamScanner

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: ESTHEFANI LORENA

Apellidos: MONTES MONROY

Documento de identidad: C.C. (a) C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1082974229

Fecha de nacimiento: Día 12 Mes 10 Año 1993

Scanned with CamScanner