

Este carné es válido en Colombia.
Podrá ser solicitado 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, los cuales podrá consultar en la página oficial de la Secretaría de Salud de su entidad territorial.



Certificado de vacunación del adulto

Nombre: **Nevis Olinda**
Apellidos: **Escobar Gonzalez**
Documento de identidad: **CC XCE PA CD SC PE PPT DS**
Número de documento: **57.428.765**
Fecha de nacimiento: Día **14** Mes **10** Año **1969**

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 <small>Una dosis por embarazo</small>				
Virus Sinitial Respiratorio <small>Una dosis por embarazo</small>				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VSR	1			
Dos dosis en personas inmunosuprimidas	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Covid 19				
Otras				

24.626.034300100 Lipedz