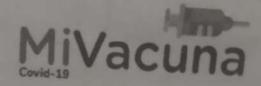


La salud es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres:

Apellidos:

Documento de identidad:

otro

cuál:

Fecha de nacimiento:

Mes 1 2 Año