

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
debe presentarlo en los sitios autorizados.

COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD
PÚBLICA

15112018
R-NC-5
10-2021
711889



YO ME VACUNO.



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: *Laura Vanesa,*
Apellidos: *Yepes García*
Documento de identidad: C.C.I. T.I. Pasaporte No. *100724089y*
Fecha de Nacimiento: Día *17* Mes *10* Año *2000*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única	<i>02 DIC. 2020</i>	<i>23N1032UNm</i>	
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	<i>22 FEB 2019</i>	<i>221501516A UNm</i>	
	2	<i>22 MAR 2019</i>	<i>221501516A UNm</i>	
	3	<i>18 DIC. 2019</i>	<i>221501516A UNm</i>	
	4			
	5	<i>18 DIC 2020</i>		
Contra Hepatitis B	1	<i>15 MAY 2019</i>	<i>UFX18011</i>	
	2	<i>18 JUN 2019</i>	<i>UFX18011</i>	
	3	<i>18 DIC. 2019</i>	<i>UFX19002</i>	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	<i>02 DIC. 2020</i>	<i>UJ39GACNm</i>	
Otras				