



Colombia
zonas de riesgo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

EXP: 06-2021

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

PROSPERIDAD
PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Jaleth Juliana

Apellidos:

Mena Castano

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐

No. 1038807478

Fecha de
Nacimiento:

Día 09 Mes 02 Año 1991

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	18-07-16	013NA102	Carlo
Toxoide Tetánico Diftrérico Td	4	17 AGO 2016	D2273	Carlo
	2	28.02.2012	024140080	Copia
	2	07.05.2012	024140010	Copia
	3	22.02.2015	D2272	Copia
Contra Hepatitis B	2	4 ENE 2018	D2300	Adriana
	2	4 ENE 2018	AHBVC636CE	Adriana
	2			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	17 AGO 2016	17 ENE 2020	Sanoofi MS023	Carlos M.
Contra Influenza	18-07-16	153702	Qinfa 4	
Contra Hepatitis A	18-06-18	VS0218007	Diana A.	
boostrix™ Virus de Papiloma	AC376275AA 10-2019	17 ENE 2020	AHA3B	
NEUMOVAX	2 SEP 2016	MO01062	Carlos M.	
DPTg	12-07-18	AC376275AA		