

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **HEBER MANUEL**

Apellidos: **PASTRANA RIVAS**

Documento de identidad: C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ N° **8036211**

Fecha de Nacimiento: Día **13** Mes **07** Año **1969**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única	04/12/12	13146N	u
Toxoide Tetánico	1	25 de 13	13146N	u
Diftérico (Td)	2	07/12/14	13146N	u
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	04/12/14	13146N	u
Otras				

Heber Manuel Pastrana Rivas