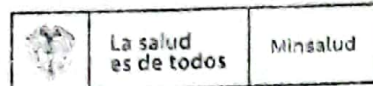


Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **Jose Omar**

Apellidos: **Bravo Martinez**

Documento de Identidad: C.C / T.I. Pasaporte No **79497075**

Fecha de nacimiento: Día **15** Mes **02** Año **1969**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única	21/2/20	23CSA Terminal	Salitre Nariño
Fiebre Amarilla	Única	21/2/20	23CSA Terminal	Salitre Nariño
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
HA Nubeo TdaP acelar	1	30-03-2008	2023950	IPS Olaya Cardona
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Nombre vacunador
Hepatitis B	1	21-8-2004	ANBCC40	AV VACUNACION
	2	23-9-2004	ANBCC40	AV VACUNACION
	3	30-3-2006	ANBCC40	AV VACUNACION
Refuerzo HB Antirribica	1	5-8-2006	ANBCC40	AV VACUNACION
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	27-8-20	US0220015	3121 Ely Moreno-E
Otras				