

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.



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Miguel Angel

Apellidos:

Melo Ortiz

Documento
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E.

Número de
documento:

1 2 3 3 6 9 3 0 3 4

Fecha de
nacimiento:

Día: 20 Mes: 01 Año: 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acrisular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
YPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	23. 7 25	V. 50525000	Campes
	Anual	24. 7 26	40-2-26	Subredes
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				