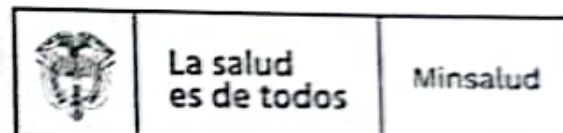


Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

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:

Fouad Caballero.

Apellidos:

Torres.

Documento
de identidad:

☒ C.C.

☐ T.I.

☐ Pasaporte

No. *1083004408*

Fecha de
nacimiento:

Día *25*

Mes *07*

Año *1995*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	05-09-24	L23107 C0002	Cent. Hely
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1	05-09-24	23336210	Cent. Hely
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	23-08-24	03224007A	fuente
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				