

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoides Tetánico Diftérico Td	1	30-5-23	233102AC DANIELA	
	2	22-7-23	233102AC DANIELA	
	3			
	4	22-01-2024		
	5			
Contra Hepatitis B	1	30-5-23	220500922ADANIELA	
	2	22-7-23	220600622ADANIELA	
	3		30-11-2023	

  

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	12-09-23	230050		PI
Otras				
		22-7-43	X0000S2 DANIELA	
		22-11-23		



**Colombia as de riesgo**

**Conservelo**

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

**POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO**



**Ministerio de Protección Social**  
República de Colombia

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

Libertad y Orden

**Certificado de Vacunación del Adulto**

Nombres: Alejandra Mana

Apellidos: Castro Betancor

Documentos de Identidad: CC  TI  PASA- PORTE  No. 32181885

Fecha de Nacimiento: Día: 03 Mes: 02 Año: 1982