| VACUNA | DOSIS REFUERZO | LOTE | FECHA APLICACION | FIRMA VACUNADOR |
|---|---|---|---|---|
| HEPATITIS B | 1a. DOSIS | 035B100B | 30 JUN 2012 | TANIA SALUD NIT. 900.174.965-3 |
| | 2a. DOSIS | Cita 30 Julio 2012 | | |
| | 3a. DOSIS | | | |
| | 4a. DOSIS | | | |
| HEPATITIS A | 1a. DOSIS | | | |
| | 2a. DOSIS | | | |

# Tania Salud CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Consulte sus Vacunas en:

http://app.saludcapital.gov.co/pai/inicio/login.aspx

NIT.900174965-3

CENTRO DE VACUNACIÓN . CODIGO DE PRESTADOR 110011779801

NOMBRE: Andrea Perilla.

DOCUMENTO: 1'010.200.790

TELÉFONO: 3112042546

| VACUNA | DOSIS REFUERZO | LOTE | FECHA APLICACION | FIRMA VACUNADOR |
|---|---|---|---|---|
| T.TETANICO DIFTERICO | 1a. DOSIS | 024C9006B | 22-Abr-10 | TANIA SALUD NIT. 900.174.965-3 Fu: 12/12 Seram Leandro V |
| | 2a. DOSIS | 024C9011C | 30 JUN 20.. | |
| | 3a. DOSIS | 0241000 | Febrero 12 2013 | |
| | 4a. DOSIS | D2276 3/15 | 03-08-2016. | H.C.d.JE6 Lidia Ure |
| | REFUERZO | | 03.05.2017 Proximacita | |
| TRIPLE VIRAL | 1a. DOSIS | | | |
| | 2a. DOSIS | | | |

Tania Salud

PBX: 211 9289

Cel:310 237 1397

CENTRO DE VACUNACIÓN.

Carrera 15 No. 51-14 Piso 2

E-mail: taniasalud@etb.net.co Bogotá D.C.

www.vacunacionta niasalud.com

administracion@vacunacionta niasalud.com

sanofi pasteur

La división de vacunas del Grupo sanofi - aventis

BIOTOSCANA S.A.

Sociedad Inversionista de Significativo Aporte Extranjero

Tecnoquímicas

Estar vacunado es estar protegido

NOMBRE

| VACUNA | DOSIS REFUERZO | LOTE | FECHA APLICACION | FIRMA VACUNADOR |
|---|---|---|---|---|
| INFLUENZA | 1a. DOSIS | | | |
| VARICELA | 1a. DOSIS | | | |
| NEUMOCOCO | 1a. DOSIS | | | |

DPTAcelular
AC31B018AH 16-OS-2013 Hco