VACUNA	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1 DOSIS			
	2 DOSIS			
	3 DOSIS			
	4 DOSIS	1434033.	05 SET. 2017	Immunosalud
HEPATITIS A	1 DOSIS			
	2 DOSIS			

VACUNA	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 DOSIS			
	2 DOSIS			
	3 DOSIS			
VARICELA	1 DOSIS			
	2 DOSIS			

NOMBRE: JUAN DIEGO TOCASUCHE

VACUNA	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
Antirabica.	1 DOSIS	M1666 11/18	29-09-17	UPSS Victoria Milena Becerra
	2 DOSIS	M1666 11/18	3-10-17	UPS Victoria Milena B.
	3 DOSIS	M1666 11/18	09 10 17.	UPS Victoria.
	4 DOSIS	M1483.	23 Oct/17.	UPS Victoria.
	5 REFUERZO	M1483	8/18 30-10 17	UPSS Victoria
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS			
DPTA	1 DOSIS			

Cód. de Prestador 11-00117798-012
Tania Salud Autorizada por Secretaría Distrital de Salud
Inmunosalud
CENTRO DE VACUNACIÓN S.A.S.

PBX 749 53 41
278 7799
Cel. 310 237 1397

SEDE PRINCIPAL
Cra. 15 No. 51-14 Piso 2

SEDE RESTREPO
Cra. 17 No. 15-46 Sur Local 305

Bogotá, D.C.

inmunosalud@outlook.com

www.inmunosalud.com

Cód. de Prestador 11-00117798-012
Inmunosalud Autorizada por Secretaría Distrital de Salud
Tania Salud
CENTRO DE VACUNACIÓN S.A.S.

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

R VIGILADO Supersalud

Consulte su certificado de vacunación en:

www.inmunosalud.com

NIT 900.174.965-3
CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801
CODIGO DE PRESTADOR SEDE RESTREPO 110011779802

NOMBRES: JUAN DIEGO TOCASUCHE.

DOCUMENTO: 1023960548

TELÉFONO:

VACUNA	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
INFLUENZA	1ra. DOSIS	P3B76 1/18	29 Septiembr 2017	GPSS Victorica
NEUMOCOCO	1ra. DOSIS			

Certificado de Vacunación

Institución:
Nombre: [illegible] Diego [illegible]
Identificación: 1023960548 Tel: 364 2022

Vacuna	Dosis/Fecha			Lote No.	Firma Vacunador
Hepatitis B(Mono)	1 X	2 06-08-15	03y1009A		
Hepatitis B(Multi)	03y1009A	2 X	3 07-09-15		
DT/TT (Mono)	1 03y1009A	2 [illegible]	3 X		
DT/TT (Multi)	1	2	3		

Serum Institute of India

Organización Vacunemos Colombia