VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO COCO				
DPT ACELULAR				
HERPES ZOSTER				
ANTIRRÁBICA	1			
	2			
	R			
OTRAS				

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

BioSalud Servicios Medicos

Cod. del Prestador 110012709701

AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 2064

NOMBRE: Jennifer Espinosa Olaya

IDENTIFICACIÓN: 1022357700 SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 25/01/89 TEL.: 3193067805

Cra. 21 No. 22-40 B. Olaya
661 2676 304 219 5009
vacunaciónbiosalud@gmail.com

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1			
	2		HEPAVAX 1434033 09/01/2020	Alexandra Montaña Auxiliar de Enfermería
HEPATITIS B	1	24 ENE 2018		
	2	24 FEBRERO 2018		
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1			
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
NEUMO COCO	1			
FIEBRE AMARILLA	1			