

Certificado de Vacunación

Institución: Hospital Santa Clara
 Nombre: Blanca Natividad Cortés
 Identificación: 51659369 Tel: 3282828

Vacuna	Dosis/Fecha			Lote No.	Firma Vacunador
Hepatitis B (Mono)	1	2	3		
Hepatitis B (Multi)	1	2	3		
DT/TT (Mono)	1	2	3		
DT/TT (Multi)	1	2	3		

035L3004
 Contr. Gd.