CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

NOMBRE: Yolanda Rodriguez R.

DOC. DE IDENTIDAD: 39.767.788

RH

Vacunarse es **PROTEGER** *su salud*



Atención Domiciliaria sin costo Adicional

Carrera 70 D No. 115A-38 Consultorio 501
Lineas de Atención al cliente: 8111715
310 763 22 53 - 310 321 0272
E-mail: proteger_biocenter@hotmail.com

	DOSIS	LOTE	APLICADA EL:	SELLO
HEPATITIS B	0	032 Lote 8 9/12	05 DIC. 2012	PROTEGER BIO-CENTER LTDA.
	2		22 ENE. 2013	PROTEGER BIO-CENTER LTDA.
	3		05 NOV. 2013	PROTEGER BIO-CENTER LTDA.
	REF	032A2004	10 ENE. 2014	PROTEGER BIO-CENTER LTDA.
HEPATITIS A	1			
	2			
FIEBRE TIFOIDEA				

VACUNA		LOTE	APLICADA EL:	SELLO
INFLUENZA		C709101 615 C.Sur	20 MAY 14	
		V5021B003 C Rosa	15 Abr 17	
		R3B4U1 38/19 C Rosa	10 JUNIO 18	
VPH (VIRUS PAPILOMA HUMANO)	1			
	2			
	3			