


Carné de Vacunación
Paciente Adulto

Unidad de Vacunación  Centro Médico Imbanaco
Vacación de Servicio

Nombres y Apellidos: **Gabriel Fernando Fletcher Coult**

Fecha de nacimiento: Día **26** Mes **06** Año **1985**

Dirección: **Centro Médico Imbanaco de Cali S.A.**

Teléfono: **Unidad de Vacunación**

Médico Tratante: **ca + 1429522**

Regala un detalle de Vida.
Bono de vacunación

Pregunte por los bonos de regalo para todos los edades en la Unidad de Vacunación del Centro Médico Imbanaco.

Unidad de Vacunación  Centro Médico Imbanaco
Vacación de Servicio


Sede Principal
Cra. 38 A No.5 A 100
Piso 2, Torre B
Conmutadores: 6821000 - 5186000
Extensión: 14403
Directos: 5587671 - 5584005

Sede Sur: Ciudad Jardín
Calle 15A No. 103-20
Conmutadores: 4861000 - 6851000
Extensión: 8548

Sede Norte: Chipichape
Centro Comercial Chipichape
Hall Empresarial, Piso 6
Directo: 6592351

vacunacion@imbanaco.com.co
imbanaco.com

Esquema de Vacunación
Paciente Adulto

Unidad de Vacunación  Centro Médico Imbanaco
Vacación de Servicio

Vacuna	Indicaciones	Fecha	Observaciones
Hepatitis B. 1d	Hepavax Biovac 1434021.01	9-7-16	2do
Hepatitis B. 2d	Hepavax Biovac 1434021.01	10-02-16	1ra
Hepatitis B. 3d		09 Julio/2016	
Hepatitis A. 1d			
Hepatitis A. 2d			
Hepatitis A. 3d			
DPT			
Varicela			
Tetano	Adeltac finky 50277x	9-7-16	2do
Meningococo			
Herpes Zoster			
Neumococo			