

VACUNA	POSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
OSTACELULAR	1			
NEUMOCOCCO	1			
HEMICOCCO	1			
ANTIRABICA	1			
	2			
	3			
TIPOIDEA	1			

**CERTIFICADO DE VACUNACION**  
Centro Especializado en Vacunación

**GeralMedic** N° 4006

**IPS VACUNAR COLOMBIA SAS**  
Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - COD. DEL PRESTADOR (110012180401)  
(506890159501)

Nombre: David Felipe Sabazar Perez

Identificación: 990511-12049

Teléfono: 3185242150 F.N. 1105199

**SEDE BOGOTA:** Carrera. 18C No. 26A-08 Sur B. Olaya - Tel: (01)408 21 11  
Celi: 321 322 90 92 - 320 420 17 13 - WWW.vacunacolombia.co

**SEDE RISARALDA:** C. Emp. Guadalupe Plaza Calle 35 No. 15 -  
Of. 325 - Tel.: 342 88 90 - Celi: 310 799 11 24 - Dos Quebradas Risaraldá

**SEDE META:** Celi: 320 420 40 74 - 310 674 82 24 - 320 420 17 14



VACUNA	POSIS	FECHA APLICACION	LOTE NO.	FIRMA
HEPATITIS B	1	16/06/2015	1434019	C.R.
	2	24/07/2015	AH8VCH113A	C.R.
	3	08/09/2015	AH041136916	C.R.
	R	10 ENE 2017	HEPAX 1143-024103 25/11/2018 IPS VADUNIA COLOMBIA SAS	
HEPATITIS A/A	1			
	2			
	3			
TRIPLE VIRAL	1			
	2			

VACUNA	POSIS	FECHA APLICACION	LOTE NO.	FIRMA
VARICELA	1	16/06/2015	S101339	C.R.
	2			
INFLUENZA	1	18 JUL. 2019	FLUQUADRIL 010451453 LUI92344A 900.354.707-3 V23/01/2020	C.R.
	1	16/06/2015	4024T	C.R.
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	2	24/07/2015	031111A	C.R.
	3	10 ENE 2017		
	4			
	5			
F. AMARILLA	1	14 MAY 2019	13120	