

Certificado de Vacunación

Institución: Clinica Alveo
 Nombre: Estefanía Montilla Moreno
 Identificación: 1014234467 Tel: 5478592

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

Serum Institute of India

Organización Vacunemix Colombia