


CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA
NIT. 900.160.179-1
Cod. del Prestador 1100117560
AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD



A 02284

NOMBRE: LUZ RUBIEN HERRELLA
IDENTIFICACIÓN: 40394385 SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 12-01-72 TEL.: _____

VIGILADO Supersalud 

VACUNA

TRIPLEVIRAL

HEPATITIS
B

HEPATITIS
A

VARICE

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1			
	2			
HEPATITIS B	1			
	3	02 JUN 2022	HEPATITIS B 220501819C dic-22	PS MUNDO S.L.
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			