



Or  
Oyamaia  
11/11/2017



## Certificado de Vacunación

Nombre: Angelica Castro  
 Doc. de Identidad: 65820511  
 Dirección: Calle 169 # 48-A-10  
 Teléfono: 4781833

A-03  
2651

VACUNA	Dosis Refuerzo	Lote	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Hepatitis B	1ª Dosis	024602	Feb 17/10	Leidy
	2ª Dosis	024602	MAR 23/10	Leidy
	3ª Dosis	024602	17 Sep 11	Leidy
	Refuerzo	024602	1 MAR 2017	Inmunosalud
Hepatitis A	1ª Dosis	024602	23-Abr-13	Leidy
Triple-Viral	1ª Dosis	024602	1-05-13	Leidy
Varicela	1ª Dosis	024602	4-09-13	Leidy
Neumococo	1ª Dosis	024602	23-Abr-13	Leidy
T. Tetánico Difterico	2ª Dosis	024602	1-09-2017	Nelly
	3ª Dosis	024602	1-05-2017	Nelly
	Refuerzo	024602	21-07-2017	Nelly
Influenza **	1ª Dosis	024602	4-ago-12	Veronica
Otros	2ª Dosis	024602	23-Abr-13	Leidy
	3ª Dosis	024602	21-07-2017	Nelly

\* Neumococo refuerzo cada 5 años \*\* Influenza (Gripa) refuerzo anual



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	2-03-06	EU 894-X	
Toxide Tetánico Difterico Td	1	18-05-07	EU 903120	Viviana S.
	2		EU 903120	Viviana S.
	3		EU 903120	Viviana S.
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1		2061105	Viviana S.
	2		2061105	Viviana S.
	3	2	2061103	Viviana S.

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla			TERCER NIVEL DE ATENCION	
Contra Influenza				Viviana S.
Otras				
1° Vial		EU 1329		Viviana S.
		EU 4062A		Viviana S.