

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cauca

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cauca

CEL: 3117333333
DIRECCIÓN: CR 6# 5N - 33 B/BOLIVAR

Datos del paciente

NOMBRE Y APELLIDO: Kaiña Alexandra B.

IDENTIFICACIÓN: 1098705639



Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación	Lote N°	Firma y Sello
Hepatitis A	1a			
	2a			
Hepatitis B	1a	24-03-23	2105009718	Kaiña
	2a			
	3a			
Influenza	1a			
	2a			
Varicela	1a			
	2a			
MMR	1a			
	2a			

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación	Lote N°	Firma y Sello
Fiebre Amarilla	1a			
Tetano	1a			
	2a			
	3a			
	4a			
	5a			
Otras				