

REPUBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Carta de Reservista de Segunda Clase

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA	2ª LINEA	3ª LINEA
31-DIC-07	31-DIC-07	31-DIC-17

PROFESION: **BACHILLER CLASICO/93**

ACTA CLASIF. No. **008** FECHA **200184**

RECIBO No. **147839** FECHA **110484**

35

TEL. FERNANDO CUERVO HERRERA

COMANDANTE DISTRITO MILITAR No. **35**

1.1. 08.000 CUENTA

ORIGINAL

REL. DEF. 031

BIOTOCANA S.A.
SU ÁNGEL PROTECTOR EN SALUD

CARNET DE VACUNACIÓN
NIT. 41798614-6 CODIGO PRESTADOR 110010985301

Nombre:	Rafael Martio
Dirección:	Suarez Arambula.
Teléfono:	
H.C.:	13 491 094
Entidad Vacunadora	Hender Gorgona.

CARRERA 21 No. 22-30 SUR - 2° PISO - CEL.: 311 587 9591
Barrio Olaya - Bogotá, D.C. - Colombia
blanca.rojas98@hotmail.com

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1a.	14-02-2019	AMBU 564A	
HEPAVAX GENE	2a.	28-11-2019	AAABCE 61	
	3a.			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS A EP AXAL*	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
TRIPLE VIRAL MORUPAR*	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
INFLUENZA AGRIPAL * SI	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
7D	1a.	11-02-2019	25917004	
7D		28-11-2019	25917004	

VACUNACION
COD. 110010985301
Blanca Rojas

VACUNACION
COD. 110010985301
Blanca Rojas

VACUNACION
COD. 110010985301
Blanca Rojas



TRANSV. 21A No. 21A-26 SUR CONS. 302 - CEL.: 311 587 9591
Tel.: 722 3154 Barrio Restrepo - Bogotá, D.C. - Colombia
blanca.rojas98@hotmail.com

CARNET DE VACUNACIÓN



NIT. 41798614-6 CODIGO PRESTADOR 110010985301

Nombre:	Rafael Martin
Dirección:	Suarez Arambola
Teléfono:	
H.C.:	13491094
Entidad Vacunadora	Mendez Gonzales

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B HEPAVAX GENE	1a.			
	2a.			
	3a.	04-04-2012	ut	7200084

INFLUENZA AGRIPAL * SI	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

VARICELA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

HEPATITIS A EPAXAL *	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			
	2			

TRIPLE VIRAL MORUPAR *	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1a.			