

VACUNACIÓN
CRA. 21 No. 22 - 32 SUR
CEL. 311 587 95 91

Carteles de
BIOTOCAMA S.A.
Su Ángel Protector En Salud

**CARNET DE
VACUNACION**



Nombre	<i>Nury Moreno</i>
Dirección:	
Teléfono:	
H.C.	<i>1012402019 Bta.</i>
Entidad Vacunadora	

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B HEPAVAX GENE	1a.	<i>29-01/12</i>	<i>034L00056</i>	<i>[Signature]</i>
	2a.	<i>20-02/12</i>	<i>034L10016</i>	
	3a.	<i>18-03/12</i>	<i>034L10016</i>	

INFLUENZA AGRIPPAL® SI	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1.	<i>21-NOV-19</i>	<i>U50217015-4.18</i>	<i>X10MORC</i>

INFLUENZA VACCINA VACCINOVAC	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1.			

HEPATITIS A IP AVAX®	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1.			

TRIPLE VIRAL MORUNAV®	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1.			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1.			

VACUNACION
BO 13011377802
Banco Boyacá