# Certificado de Vacunación

Institución: Orpasalud

Nombre: Hector Vargas

Identificación: 49006694 Tel:

| Vacuna | Dosis | Fecha Aplicación | Lote No. | Firma Vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Hepatitis B | 1 | 30-Junio-22 | 220500520E | |
| Antitetanica | 1 | 30-Junio-22 | 2208003211 | Oculine |
| | | | | |

Scanned with CamScanner