

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA

NIT. 900.160.179-1

Cod. del Prestador 1100117560

AUTORIZADO POR SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD



B 5366

NOMBRE: Viviana Andrea Ariza C.

IDENTIFICACIÓN: 1.005.364.014 SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 06-02-96 TEL: 3152092448



VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLE VIRAL	1	26 NOV 2024	PRIORIX L A69CE381A 30/11/2024	IPS MUNDO SALUD
	2			
	1			
HEPATITIS B	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1	26 NOV 2024	VARIVAX Y005520 28/02/2026	IPS MUNDO SALUD
	2			