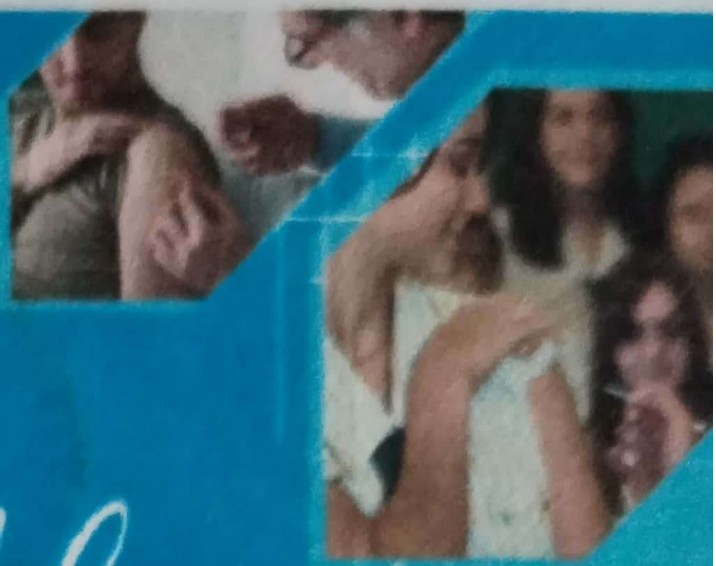
Carnet de Inmunización



Centro de Vacunas

Medical Care Ltda.

Cuidados Médicos para tu Vida

Programa de:

Programa de Inmunización Universitario
Estar Sano

Vacunación es protección

Sexo: F [X] M [ ] **Código No.** A 3922

Usuario: 103 Dani lemus

Identidad: 39048949 **R.H.:** A+

Fecha de Nacimiento: 01 01 80 **EPS:** _____

Teléfono: 3216568942 **Dirección:** Cll 37 #12-27

Vacuna	Dosis	Comercial	Lote No.	F. Aplica	Firma
Hepatitis "B"	1a.	Hepavax	1434021	11-02-16	
	2a.	Hepavax	1434021	MAR. 2016	
	3a.				
Hepatitis "A"	1a.				
	2a.				
Varicela (Varicala Zoster)	1a.				
	2a.				
Miningococo BC	1a.				
	2a.				
Neumococo	1a.				
DPTa	1a.				
Meningitis (A, C,Y y W - 135)	1a.				
Influenza	1a.				
	2a.				
Leptospirosis	1a.				
	2a.				
VPH	1a.				
	2a.				
	3a.				

Vacuna	Dosis	Comercial	Lote No.	F. Aplica	Firma
F.A.	1a.				
	Ref.				
Triple Viral (S.P.R.)	1a.	Dezom	OBANABIOSA	1 FEB. 2016	
	Ref.				
Tétano Difteria	1a.				
	2a.				
	3a.				
	Ref. 1				
	Ref. 2				
F. Tifoidea					
Otros					
Observaciones					



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

cajamag
Caja de Compensación Familiar del Magdalena
"Somos parte de tu familia"

NOMBRES

LUZ DARY

APELLIDOS

LEMUS PULIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

| | | |

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA (DD/MM/AAA)	FABRICANTE Y LOTE	VALIDEZ	VACUNADOR
TOXOIDE TETÁNICO DIFTERICO TD					
HEPATITIS B					
	3	6-12-16	UFX 16002		Nubarto Quintes

BIOLÓGICO	FECHA (DD/MM/AAA)	FABRICANTE Y LOTE	VALIDEZ	FIRMA VACUNADOR
FIEBRE AMARILLA				
FIEBRE TOFOIDEA				
DPT ACELULAR	27-8-18	CSL906 BD		Nubarto Quintes

ESTE CARNÉ ES VALIDO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
SERA EXIGIDO PARA ENTRAR EN ZONAS DE RIESGO



Caja de Compensación Familiar del Magdalena
"Somos parte de tu familia"

Calle 23 No. 7 - 78
Santa Marta D.T.C.H, Magdalena
PBX 421 7900