Duplicado

Cajamag

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Calle 23 No. 7 . 78 Santa Marta D.TC.H
PBX 4217900 ext 1075 - Call Center 4365058

NOMBRES
Santander.
APELLIDOS
Marquez Bustamante
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
CE ☐ CC ☐ No. 12 543 031
FECHA DE NACIMIENTO aaaa 1958 mm 06 dd 26

· VIGILADO SuperSubsidio

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	14/04/20	UFX17002	Hosp.
	2	14/07/20	UFX17002	Hilda Ortiz
	3	17/12/20	LT007	Sandra M. Flores
Gardasil VPH	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras Td	1	8/05/17	DZ288	Hilda Ortiz Centro.
Otras FA	1	8/05/17	H5605	Hilda Ortiz Centro

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis A	1			
	2			
Triple Viral				
Neumococo				
Varicela				
Zostavax				
Meningococo				
Otras				