Cajamag

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Calle 23 No. 7-78 Santa María D.T.C.H.
PBX 4217900 ext 1075 - Call Center 4365058

VIGILADO SuperSubsidio

NOMBRES
Wilmer Patricio
APELLIDOS
Flores Diaz
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
CE ☐ CC ☐ No. 1082862543
FECHA DE NACIMIENTO aaaa 1984 mm 06 dd 26

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre Vacunador
Hepatitis B	1	27-5-21	220500523C	Unidades Antes
	2			
	3			
Gardasil VPH	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre Vacunador
Hepatitis A	1			
	2			
Triple viral				
Neumococo				
Varicela	1			
	2			
Meningococo				
Zostavax				
Fiebre amarilla				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre Vacunador
Sarampión Rubeola	Única			
COVID-19	1			
	2			
	3			
Fiebre de Tifo				
Otras	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre Vacunador
Tetano	1			
	2			
	3			
	4			
	5			

