

Profamilia
VACUNACIÓN

Certificado de Vacunación

Institución: _____

Nombre: Yoly Nathaly Caro Ochoa

Identificación: 83177944

Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
<u>Wegova</u>	<u>2</u>	<u>9 AGO 2023</u>	<u>220800224</u>	<u>Yoly Caro</u>
		<u>29/08/2024</u>		

Cortesía de Sanofi Vacunas