

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1	07 MAR 2015	TRIPLE VIRAL L. K5364-2 V. 06/2016	MUNDO SALUD
	2	18 ABR 2015	TRIPLE VIRAL L.013N4020A V.31/05/2016	CENTRO DE VACUNACION
HEPATITIS B	1	07 MAR 2015	HEPAVAX L.1434019 V.2016/05/09	MUNDO SALUD
	2	18 ABR 2015	HEPAVAX L.1434019.01 v. 2016/05/09	CENTRO DE VACUNACION
	3	23 MAY 2015	1434019	CENTRO DE VACUNACION
	R	07 MAR 2020	2016	CENTRO DE VACUNACION
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1	12/02/2022	T042 608	
	2	29-08-2023	W023376	

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	1 AGO 2023	230046	CLAUDIA OLIVERA
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO	1	07 MAR 2015	ANTITETANICA L.T3111X V.DIC 2015	MUNDO SALUD
	2	18 ABR 2015	ANTITETANICA L.4035T V.04/2016	CENTRO DE VACUNACION
	3	14 AGO 2023	233210043	CLAUDIA OLIVERA
	4	11/Febrero/2024		
NEUMO-COCO	1			
	1			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO-COCO				
DPT ACELULAR		05-09-2013	AL 4003 350 II	Y
HERPES ZOSTER				
OTRAS				



**Vacunación al día
Protección y Vida**

Código del prestador 110012733001
CARNET DE VACUNACIÓN

Nº 1427

Autorizado por Secretaria Distrital de Salud

NOMBRE KATHERIN BERNAL

FECHA DE NACIMIENTO 2-05-98 SEXO F

IDENTIFICACION 98050265296

TELEFONO 7615585

Calle 27 Sur No. 22-11 - Tel: 696 72 46 - B. Olaya
Cel: 314 270 78 15 - E-mail: vacunacionmundosalud@gmail.com