

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN



VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA

NIT. 900.160.179-1

Cod. del Prestador 1100117560

AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

B 16006

NOMBRE: **Juan Pablo Molina Achipis**

IDENTIFICACIÓN: **1.024.560.866** SEXO: **M**

FECHA DE NACIMIENTO: **15-02-95** TEL.: **3023907154**

VIGILADO Supersalud

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1			
	2			
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	06 NOV 2025	INFLUVAC TETRA K11A 31/12/2025	IPS MUNDO SALUD
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
NEUMO COCO	1			
FIEBRE AMARILLA	1			