Cajamag

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Calle 23 No. 7 - 75 Santa Marta D.T.C.H.
PBX 4217900 ext 1075 - Call Center 4365058

VIGILADO SuperSubsidio

NOMBRES	
Sandra . Patricia	
APELLIDOS	
Hernández Topeserkan .	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
CE / CC No.	36.696.761
FECHA DE NACIMIENTO	aaaa: 1981 / mm: 01 / dd: 03

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	15-dic/21	220500422D	Mladys Ortiz
	2	17-02-23	220500422A	Hospital Q
	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				
Zostavax				
Meningococo				
Otras				