OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1a.	02-01-13	0752200	
HEPATITIS B	2a.	21 ENE 2014	035330	
HEPAVAX GENE	3a.	12 JUN 2014	035330	

INFLUENZA AGRIPAL * SI	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

VARICELA *		FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

HEPATITIS A EP AXAL *	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

TRIPLE VIRAL MORUPAR *	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1a.			

L

Cortesía de:

BIOTOSCANA S.A.

SU ÁNGEL PROTECTOR EN SALUD

CARRERA 21 No. 22-30 SUR - 2° PISO - CEL.: 311 587 95 91
Barrio Olaya - Bogotá, D.C. Colombia
blanca.rojas98@hotmail.com

CARNET DE VACUNACIÓN

NIT. 41798614-6 CODIGO PRESTADOR 110010985301

Nombre:	Gerardo chiripua.
Dirección	
Teléfono:	
H.C.:	101010 6273
Entidad Vacunadora	

Powered by CamScanner