VacunCenter
CENTRO DE VACUNACIÓN
NIT. 800200332-0

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: María de los Angeles

Apellidos: Lenda Tiano

Documento de identidad: c.c. [X] T.I. [ ] Pasaporte [ ]

No. 1.130.664.123

Fecha de nacimiento: DÍA 3 4 MES 0 5 AÑO 1 9 8 6

VacunCenter®
Centro de Vacunación

Cel. 310 359 0908 PBX. 554 7754

Cra 56 No. 8G-27 Camino Real - Cali Colombia

www.vacuncenter.com

vacuncenter_ips Vacuncenter IPS

VACUNA	DOSIS	FECHA D	FECHA M	FECHA A	LOTE	FIRMA Y SELLO
TÉTANOS	1					
	2					
	3					
	R	07	Abril	2016	210E0325	VacunCenter NIT. 800.200.3[illegible]2-0
DPTa	1					
HEPATITIS B	2.	07	Abril	2016	25HBV007	VacunCenter NIT. 800.200.3[illegible]2-0
	2					
	3					
HEPATITIS A	1					
	2					
VARICELA	1					
	2					
TRIPLE VIRAL-MMR	1					
INFLUENZA	1					
FIEBRE AMARILLA	1					
MENINGOCOCO	1					
TWINRIX. Hepatitis A + B	1					
	2					
	3					
NEUMO 23	1					
PREVENAR 13	1					
PREVENAR 15	1					
VERORAB	1					
	2					
VPH	1					
	2					
HERPES ZOSTER	1					
	2					
DENGUE	1					
	2					
TYPHIM VI	1					