VacunCenter
CENTRO DE VACUNACIÓN
NIT. 800200332-0

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Nicole Tamara

Apellidos: Flórez Paz.

Documento de identidad: C.C. X T.I. ☐ Pasaporte ☐

No. 1103 625 041

Fecha de nacimiento: DÍA 26 MES 04 AÑO 1999

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			LOTE	FIRMA Y SELLO
		D	M	A		
TÉTANOS	1					
	2					
	3					
	R	27	MAY	25	2208004123A	VacunCenter NIT. 800.200.332-0
DPTa	1					
HEPATITIS B	1					
	2					
	R	27	MAY	25	03130005C	VacunCenter NIT. 800.200.332-0
HEPATITIS A	1					
	2					
VARICELA	1					
	2					
TRIPLE VIRAL-MMR	R	27	MAY	25	A6AC778A	VacunCenter NIT. 800.200.332-0
INFLUENZA	R	27	MAY	25	H25.	VacunCenter NIT. 800.200.332-0
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					