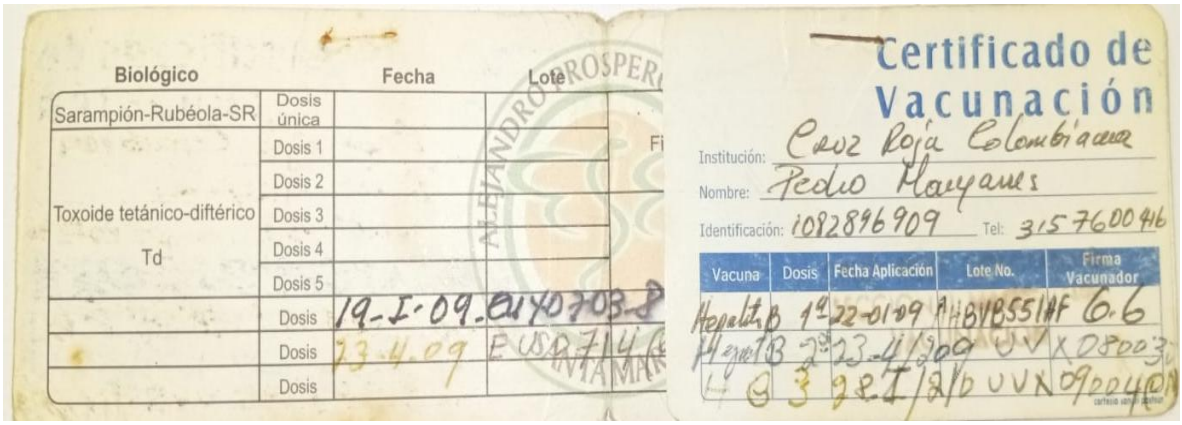


Biológico		Fecha	Lote
Sarampión-Rubéola-SR	Dosis única		
Toxoide tetánico-diftérico Td	Dosis 1		
	Dosis 2		
	Dosis 3		
	Dosis 4		
	Dosis 5		
	Dosis	19-I-09	EUX0703-B
	Dosis	23-4-09	EUSR714
	Dosis		

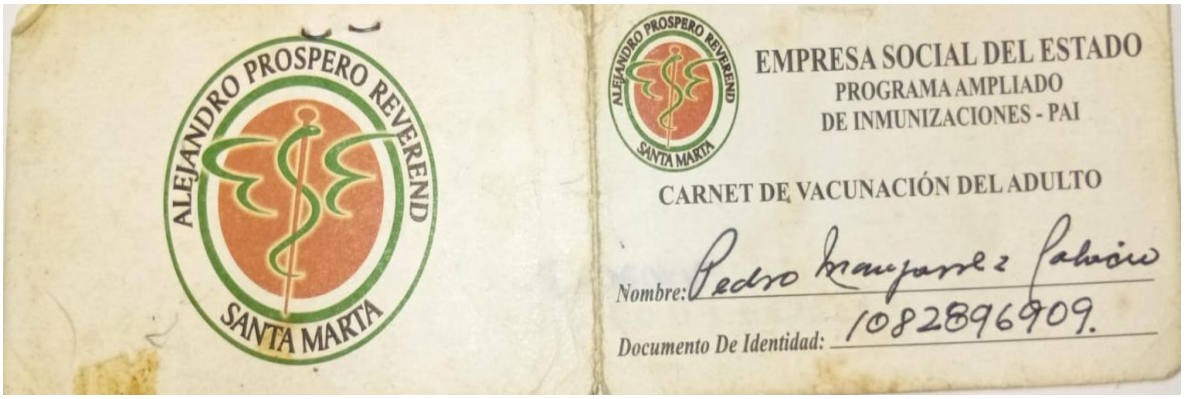
Certificado de Vacunación

Institución: Cruz Roja Colombiana

Nombre: Pedro Manjarres

Identificación: 1082896909 Tel: 3157600416

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Hepatit B	1ª	22-01-09	HBVB551AF	G.G
Hepatit B	2ª	23-4-09	UVX08003	
	3	28-I-10	UVX09004	



ALEJANDRO PROSPERO REVEREND
SANTA MARTA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PROGRAMA AMPLIADO
DE INMUNIZACIONES - PAI

CARNET DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Nombre: Pedro Manjarrez Palacio

Documento De Identidad: 1082896909.