BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA (DD/MM/AAA)	FABRICANTE Y LOTE	VALIDEZ	FIRMA VACUNADOR
TOXOIDE TETÁNICO DIFTERICO TD					
HEPATITIS B	1	30-01-2020	UFX19002		
		1-03-20			

BIOLÓGICO	FECHA (DD/MM/AAA)	FABRICANTE Y LOTE	VALIDEZ	FIRMA VACUNADOR
FIEBRE AMARILLA				
FIEBRE TOFOIDEA				
DPT ACELULAR				

ESTE CARNÉ ES VALIDO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
SERA EXIGIDO PARA ENTRAR EN ZONAS DE RIESGO



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Caja de Compensación Familiar del Magdalena

NOMBRES	
Erika Patricia	
APELLIDOS	
Ortega Mejía.	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
	No. 57.292.299
FECHA DE NACIMIENTO	aaaa 1980 mm 04 dd 18

BIOLÓGICO	FECHA (DD/MM/AAA)	FABRICANTE Y LOTE	VALIDEZ	FIRMA VACUNADOR
TOXOIDE TETÁNICO				
VARICELA	30-01-2020	A70A0352A		
NEUMOCOCO				
INFLUENZA				

BIOLÓGICO	FECHA (DD/MM/AAA)	FABRICANTE Y LOTE	VALIDEZ	FIRMA VACUNADOR
ZOSTAVAX HERPES ZOSTER				
HEPATITIS A				
Varilrix	30-01-2020	A69FD883B		

OBSERVACIONES: