Cajamag

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Calle 23 No. 7 . 78 Santa Marta D.TC.H
PBX 4217900 ext 1075 - Call Center 4365058

VIGILADO SuperSubsidio

NOMBRES	
Nalalee Nicole	
APELLIDOS	
Arandono Ramirez	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
CE / CC / No.	1082850209
FECHA DE NACIMIENTO	aaaa: 2004 — mm: 10 — dd: 04

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	24-03/23	220500922A	MarkmDAS Q
	2	13-07-23	220600622A	MarkmDAS Q.
	3	27/2/24	220800723C	Famedel
Gardasil VPH	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras: Tetuo	10	24-03/23		
Otras: Fiebre Amarilla	U	24-03/23		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis A	1			
	2			
Triple Viral	U	24-03/23	A69FF465A	
Neumococo				
Varicela				
Zostavax				
Meningococo				
Otras				

Scanned with CamScanner