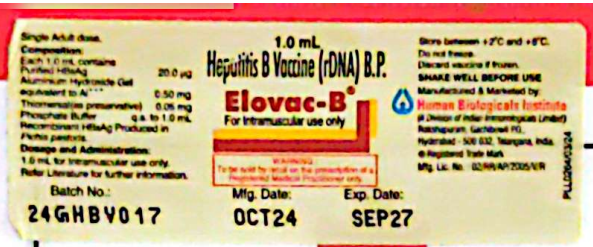
BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA DE VACUNADORA
Herpes Zoster	1 Dosis			
	2 Dosis			
Dengue	1 Dosis			
	2 Dosis			



Cruz Roja Colombiana Seccional Magdalena

Más de medio siglo de labor humanitaria

Vacúnate mejor
Vacúnate seguro

Hacemos la diferencia

Cra. 5 No. 25 - 27 Santa Marta
Tel.: 431 95 37 Ext. 109 - 112 - Cel: 311 512 0581
vacunacionmagdalena@cruzrojacolombiana.org
www.cruzrojamagdalena.org

Este Carnet es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Cruz Roja Colombiana Seccional Magdalena

Nombres: Angel David

Apellidos: Gonzalez Perez

C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ] PASAPORTE [ ]

Documento de identidad: No. 1'083.023.610

Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 03 Año 1997

Powered by CamScanner

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA DE VACUNADORA
Fiebre Amarilla	única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1 Dosis			
	2 Dosis			
	3 Dosis			
	1. Ref.			
	2. Ref.			
Toxoide Tetanico	1 Dosis			
	2 Dosis			
	3 Dosis			
Neumococo	Única			
Triple Viral	Única			
Hepatitis A	1 Dosis			
	2 Dosis			
Hepatitis B	R 1 Dosis	21-6-25	24GHBV017	Paola P.
	2 Dosis			
	3 Dosis			
Hepatitis A + B	1 Dosis			
	2 Dosis			
	3 Dosis			
DPT Acelular	1 Dosis			
Varicela	1 Dosis			
	2 Dosis			
Fiebre Tifoidea	única			
Meningococo BC	1 Dosis			
	2 Dosis			
Meningococo	Única Dosis			
Virus Papiloma Humano (VPH)	1 Dosis			
	2 Dosis			
	3 Dosis			
Influenza	Anueal			

Powered by CamScanner

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	
Angel David	
APELLIDOS	
Gonzalez Perez	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
CE / CC / No.	1083023610
FECHA DE NACIMIENTO	aaaa: 1997 / mm: 03 / dd: 30

Biológico		Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B		1	28-10-20	Ufx19002	Salud Total Francisco
		2	16-12-20	Ufx19002	Salud Total Francisco
		3	16/03/21	Ufx19002	Salud Total
Gardasil VPH		1			
		2			
		3			
		4			
Influenza estacional		Anual			
Otras					