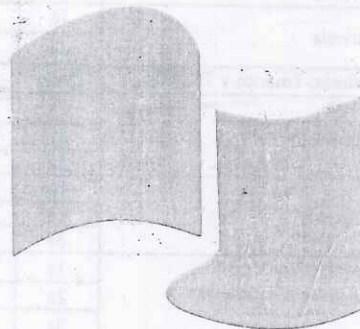


Profamilia
Pensando *en ti*

Línea gratuita nacional 01 8000 110 900
www.profamilia.org.co

Profamilia
Pensando *en ti*



Certificado de vacunación

Nombres: Maide Yobeny
Apellidos: Vasquez Alape

Documento de identidad: ☒ T.I. 1.012.464.034

Fecha de nacimiento: 17/08/1999
día/mes/año

Vacuna nombre comercial	Biológico	Dosis	Fecha de aplicación			Número de lote	Fecha próxima cita			Nombre del Vacunador
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
	Virus del Papiloma Humano	1a								
		2a								
		3a								
	Pentavalente: Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis B, Haemophilus influenza tipo B + Polo (Acelular)	1a								
		2a								
		3a								
	Sarampión, Rubéola, y Paperas	Única								M ^{ra} Liliana Herrera B
3	Sarampión, Rubéola, Paperas y Varicela	1a	09	MAR	2019	22150077C				Aux. Enfermería C.C. 52074673
		2a								
	Varicela	1a								
		2a								
	Difteria, Tétanos y Tosferina	Única								
	Hepatitis A	1a								
		2a								
		3a								
Hepavax Gene	Hepatitis B	1a	05	FEBRERO	2018	1434033.03.				Profamilia IMUNIZACIÓN Inmunosalud Inmunosalud
		2a	21	MARZO	2018	1434034.				
		3a	19	ABRIL	2018	1434034				
	Hepatitis A + Hepatitis B	1a								
		2a								
		3a								
	Neumococo	1a								
		2a								
		3a								
	Influenza	Única								
	Tétanos	1a	19	04	2018	22150131GA				Inmunosalud
		2a								
		3a								
	Varicela	1a								M ^{ra} Liliana Herrera B
		2a								Aux. Enfermería C.C. 52074673
Recomvax B	Hepatitis B.	Rehero	09	MAR	2019	02A11 UFX18007				Profamilia IMUNIZACIÓN VACUNACIÓN