



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: *Sara*
 APELLIDOS: *García Castañón*
 DOC. IDENT.: *C.C. X T.I. PASAPORTE* No. *1037663352*
 F. NACIMIENTO: Día *04* Mes *08* Año *1998*

Sede Medellín: Cra. 45 El Palo No. 50-48 Ed. El Doral Cons. 202-203
 Sede Envigado: (Parque) Cra. 43 No. 37 Sur Ed. Quórum Cons. 302
 Línea Única 444 92 86 / www.previnm.com

Orientamos su estado actual de vacunación
 Atención de Lunes a Sábado - Jornada Continua
PRECIOS ESPECIALES PARA ESTUDIANTES

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Papero Sarampión Rubéola	1	17 SEP 2018	AGFE31SA	Carlos
		29/02/12	012N101S	MONICA
	1	17 AGO 2017	P2288	Carlos
	2	18 SEP 2017	02299	Glenn
Toxoide Tetánico Diférico Td	3	16 MAY 2018	221S01316A	Bibiana
	4	16 MAY 2019		
	5			
	1	17 AGO 2017	143403301	Carlos
	2	18 SEP 2017	1434033	Glenn
Contra Hepatitis B	3	26-04-18	03415064A	Edwin
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
E. Amarilla	1	17 SEP 2018	P3B17IV	Carlos
Influenza	1	17 AGO 2017	155721	Carlos
	1	16 MAY 2018	U1888A1B	Carlos
Varicela	1	17 AGO 2017	5101473	Carlos
	2	17 SEP 2018		
Contra Hepatitis A	1	17 SEP 2018	N3K821V	Carlos
	2	17-SEP-19		
VDH	1°	16/05/13	J000002	ERIKAC
VDHs	2°	19/11/13	J004410	VanezaB
N. 23	1	17 SEP 2018	R008198	Carlos

Prox. Influenza 16-May-2019