



compensar

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Certificado

de

Vacunación

HORARIO

Lunes a Sábado

8:00 - 1200 1:00 - 4:00

Nombre

Daniel Alain

Fecha de nacimiento

01.03.16

Cédula del afiliado

400.35085

MP-FOR-VAC 0001

2886093

Tipo de biológico	Cita	Fecha de aplicación
Hepatitis B	1	31 MAR. 2001
	2 ●	12 MAYO 2001
	3	29 SET. 2001
	R	
	R	
Hemophilus B	1	23 JUN. 2001
	2	29 SET. 2001
	3	12 ENE. 2002
	R	
Meningococo	1	
	2	
T.D.	R	

La aplicación oportuna
y completa de las vacunas
previene
la enfermedad en los niños.