



CASAL ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 900.321.758-6

PBX: 444 06 55

CARNET DE VACUNACIÓN

Nombre: EDISON Ramirez

Documento: 1036947062

| | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE N° | FIRMA |
|------------------|----------------|------------------|-------------|--------|
| HEPATITIS B | 1 ^a | | | |
| HEPAX-GENE | 2 ^a | | | |
| | 3 ^a | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOXOIDE TETANICO | 1 ^a | 14.02.24 | 2208cc0215c | Orluna |
| | 2 | 17.08.24 | 2208cc0244 | Orluna |
| | 3 | 11.08 | 17.07.23 | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |

| INFLUENZA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE N° | FIRMA |
|-----------|----------------|------------------|---------|-------|
| ACRIPAL S | 1 ^a | | | |

| TRIPLE VIRAL | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE N° | FIRMA |
|--------------|----------------|------------------|---------|-------|
| MCRUPAR | 1 ^a | | | |

| OTRAS | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE N° | FIRMA |
|-------|-------|------------------|---------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |