



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19



V-5RNO6Z9N



DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

Joel Antonio Martinez

Edad

38

Documento de Identidad

003-0093474-2

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
3era. Dosis COVID-19	SINOVAE	2021050080	6/1/22
2da. Dosis COVID-19			
Vacunador dosis 3	Rosa Lago		
Vacunador dosis 2			



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19



V-9C 7XBFM



DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

Joel Antonio Martinez

Edad

38A

Documento de Identidad

003-0093474-2

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
1era. Dosis COVID-19	Pfizer	A07208	29/9/21
2da. Dosis COVID-19	Pfizer	E40580	7/10/21
Vacunador dosis 1	Rosa Lago		
Vacunador dosis 2	Rosa Lago		