



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA



V-EYN5XKPV



PAI
Programa Ampliado
de Inmunización

**vacú
nate
RD**

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

Centro de Vacunación:

UPSD- Bonaio

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido	Karina Bautista Hernandez
Edad	31 año
Documento de Identidad	402-2046188-0

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
1era. Dosis COVID-19	Sinovac	202104021K	25/5/21
2da. Dosis COVID-19	Sinovac	202105067K	22/6/2021
Vacunador dosis 1	Auxiliar Peña		
Vacunador dosis 2	Lic Marte		