

**CARNÉ DE
VACUNACIÓN**



PERÚ Ministerio de Salud

MAYORES DE 5 AÑOS

Nombres: Ricardo Amador
 Apellidos: Espinoza Camaña
 Domicilio: _____
 Tipo Doc: DNI N°: 09944670
 Edad: 46 Distrito: Lima
 Provincia: _____
 N° Celular: 989201985
 Inst. Laboral: _____

BIOLOGICOS		DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/	/	/
	2da Dosis	/	/	/
	3ra Dosis	/	/	/
Antiamarílica	Dosis única	/	/	/
SR	Dosis única	/	/	/
Influenza (Comorbilidad Riesgo)	Dosis única	/	/	/
Contra COVID-19	1ra Dosis	13/07/21	FA7483	
	2da Dosis	03/08/21	FD 7207	
Otros				

Lic. Edith Vásquez Cerna /

CEP. 65631

Enfermera

Clínica

23/12/21 FL3203
 4ta-37-22-067B22A

Modemo

