



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA



VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

Heidy Polanco Suñer

Edad

21

Documento de Identidad

402-1248149-9

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis

Laboratorio

Lote

Fecha de vacunación
(día, mes, año)

1era. Dosis COVID-19

Siemvac

J2024103009

10-5-21

2da. Dosis COVID-19

Siemvac

2021050040

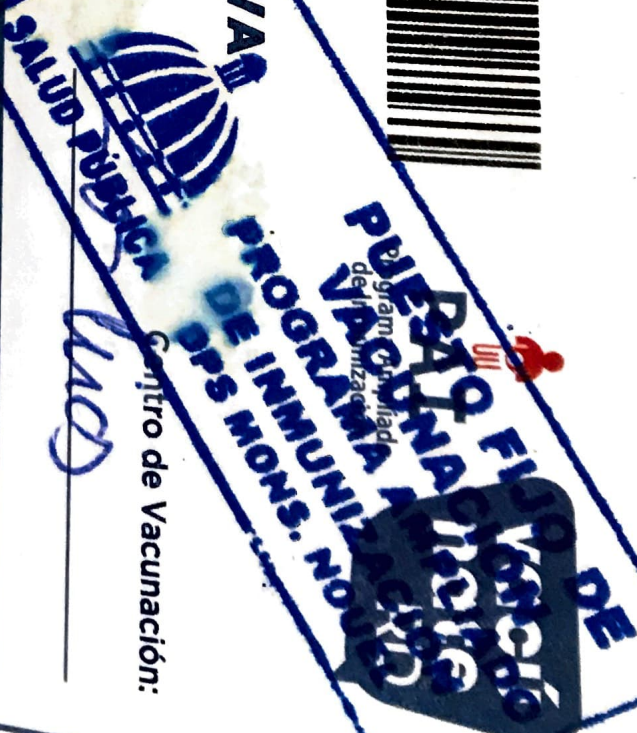
12/6/21

Vacunador dosis 1

Danianny Cruz

Vacunador dosis 2

Heidy Polanco





V-5KM8T2QD

3ra. Dosis.



VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

Centro de Vacunación:
Parque Park

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

Heidy Yolanco Sorrel

Edad

22 años

Documento de Identidad

402-1248149-9

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis

Laboratorio

Lote

**Fecha de vacunación
(día, mes año)**

3era. Dosis COVID-19

Pfizer

EY5580

7/9/2021

2da. Dosis COVID-19

Vacunador dosis 3

Tec Del Orbe

Vacunador dosis 2