

CARNÉ DE
VACUNACIÓN
MAYORES DE 5 AÑOS



PERU Ministerio de Salud

Nombres: Roma Lopez
 Apellidos: 10009208
 Domicilio: DNI N°: 83M
 Tipo Doc: 5 Distrito: Lima
 Edad: _____
 Provincia: _____
 N° Celular: _____
 Inst. Laboral: _____

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamebílica	Dosis única	/ /	
	Dosis única	/ /	
SR	Dosis única	/ /	
Influenza (Comorbilidad/ Riesgo)	Dosis única	/ /	
Contra COVID-19	1era Dosis	14 / 7 / 21	8A7453
	2da Dosis	8 / 8 / 21	FE3591
Otros			

3055 23 MAR. 2022 75077