

CARNÉ DE VACUNACIÓN

MAYORES DE 5 AÑOS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Sinopharm

Nombres: CHRISTOPHER
Apellidos: HANSILLA SILVA
Domicilio: _____
Tipo Doc: _____ N°: 4821 2180
Edad: _____ Distrito: _____
Provincia: _____
N° Celular: _____
Inst. Laboral: _____

.....
LIC. CARMEN CERVERA CASTRO
LIC. ENFERMERA
CEP. 53507

BIOLOGICOS

DOSIS

FECHA

LO

| | | | |
|--|-------------|-------------------|-------------------|
| Hepatitis B | 1ra Dosis | <i>21/05/2021</i> | <i>2021010005</i> |
| | 2da Dosis | | |
| | 3ra Dosis | | |
| Antiamarílica | Dosis única | <i>22/05/21</i> | <i>2021010005</i> |
| SR | Dosis única | | |
| Influenza (Comorbilidad/ Riesgo) | Dosis única | <i>06/12/21</i> | <i>P2 3210</i> |
| Contra COVID-19 | 1ra Dosis | | |
| Otros | 2da Dosis | | |

Lic. Cindy Arriaga
Lic. Cervera Castro
ENFERMERA
CEP 85759
MINISTERIO DE SALUD
Lic. Betty L. Huacalip
Enfermera
C.E.P. 94731