

Datos del solicitante

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA
IDENTIFICACIÓN	0400517454
NOMBRES Y APELLIDOS	SANCHEZ NELLY ERMINIA
CORREO ELECTRÓNICO	chugakevin122@gmail.com
TELÉFONO	0990466258

Información de Solicitud del Trámite

Trámite: Registro para vacunación COVID19

Tipo de identificación Cédula (9696)

Documento de identificación 0400517454

Correo electrónico chugakevin122@gmail.com

Teléfono 0990466258

Razón social (Empresa) {Vacío}

Nombres y apellidos SANCHEZ NELLY ERMINIA

Información general

Fecha de nacimiento Mié, 11/25/1953 - 00:00

Sexo Femenino

Estado civil Soltero

Lugar de vacunación

Localidad Provincia: CARCHI

Cantón: MONTUFAR

Parroquia: SAN JOSE

Consultas de información médica preexistente

¿Tengo alguna alergia (medicamentos, alimentos, entre otros)? No

¿He presentado fiebre, tos, dificultad respiratoria, falta de olfato o falta de gusto en los 7 últimos días? No

¿Padezco de algún problema de la coagulación o estoy tomando algún medicamento anticoagulante? No

¿Padezco alguna enfermedad que afecta a mi sistema inmunológico o estoy tomando un medicamento que lo afecta? No

¿Padezco de diabetes, hipertensión, insuficiencia renal? No

¿He padecido de COVID-19? No

Confirmando que pertenezco al grupo de adultos mayores (Mayores de 65 años) Sí



www.gob.ec