


Tipo de vacuna	Fecha de aplicación			Refuerzo
	I	II	III	
Td (Toxoide Diftérico - Tetánico)				
Hepatitis B				
Influenza Estacional				
Neumococo 23 Valente				
Vacuna Covid-19 <i>Astrazenera</i>	<i>09-06-21</i>	<i>01-09-21</i>		
Otras: (especifique ¿cuál?)				



 Imprenta



Caja Costarricense de Seguro Social
Programa de Inmunizaciones

Carné de Vacunación

Nombre:

Sonia Escobar Sanchez

Fecha de Nacimiento:

08-12-75

No. de Identificación:

10927 0516

Establecimiento de Salud:

ASBH

Cód. 4-70-03-1000