

CARNET DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19			
Centro vacunación:	Edad:	C.I.:	
Benjamin Camion 46		2712873478	
Nombre:			
RIVERA GOMEZ Anita Maubel			
Vacuna:			
AstraZeneca			
1ra. Dosis	<input type="checkbox"/>	Vacunado:	Lote:
Fecha:			
2da. Dosis	<input type="checkbox"/>	Vacunado:	Lote:
Fecha:			
Ministerio de Salud Pública			