

**CARNÉ DE
VACUNACIÓN
MAYORES DE 5 AÑOS**



PERÚ

Ministerio de Salud

Nombres: Angelica
 Apellidos: Contreras Parra
 Domicilio: _____
 Tipo Doc: PSP N°: 149105516
 Edad: 30 Distrito: _____
 Provincia: Lima
 N° Celular: _____
 Inst. Laboral: BONIFAZ

Luz Delsy Ramirez Salazar
 LIC. ENFERMERIA
 CER 099834

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamarilica	Dosis única	Mariel Abarca Trigos	
SR	Dosis única	Licenciada en Enfermería	
Influenza (Comorbilidad/ Riesgo)	Dosis única	/ /	CER 96658
Contra COVID-19	1ra Dosis	15 / 10 / 21	B2021032186
	2da Dosis	5 / 11 / 21	B2021032186
Otros		/ /	

SINOPHARM

CARNÉ DEL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

Nombres y apellidos

ANGELICA CONTRERAS PARRA



Edad

32 años

Sexo

Femenino

Teléfono

--

Provincia

LIMA

Dirección

SAN MARTIN DE PORRES

Fecha de nacimiento

06/08/1991

Documento de Identidad

CE: 005520007

Correo electrónico

--

Distrito

SAN MARTIN DE PORRES

Vacuna contra la Influenza Adulto

Dosis	Fecha de Vacunación	Lote	Ámbito	Establecimiento
Dosis única	20/05/2023		LIMA NORTE	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -



Certificado Emitido por: Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión: 19/11/2023 01:31 p. m.

Los **mayores de 5 años** podrán ver su historial de vacunación **del 2022 en adelante** y los **menores de 5 años desde el 2019 en adelante**. Si tu vacunación no se encuentra registrada **puedes mostrar tu carné físico**.

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.

1ra Dosis / 1st Dose

Fecha de vacunación / Vaccination date

15/10/2021

Fabricante / Manufacturer

SINOPHARM

Lote de Vacuna / Lot Number

B2021082386

Lugar de Vacunación / Vaccination place

**LIMA NORTE - IE Tte Crnl Alfredo Bonifaz -
LIMA LIMA RIMAC**

2da Dosis / 2nd Dose

Fecha de vacunación / Vaccination date

05/11/2021

Fabricante / Manufacturer

SINOPHARM

Lote de Vacuna / Lot Number

B2021082386

Lugar de Vacunación / Vaccination place

**LIMA NORTE - IE Tte Crnl Alfredo Bonifaz -
LIMA LIMA RIMAC**

3ra Dosis / 3rd Dose

Fecha de vacunación / Vaccination date

04/04/2022

Fabricante / Manufacturer

ASTRAZENECA

Lote de Vacuna / Lot Number

78256

Lugar de Vacunación / Vaccination place

**LIMA NORTE - Solidaridad sede Flor de
Amancaes (SISOL) - LIMA LIMA RIMAC**

CARNÉ DEL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

Nombres y apellidos

ANGELICA CAROLINA
CONTRERAS PARRA

Edad

32 años

Fecha de nacimiento

06/08/1991



Sexo

Femenino

Documento de Identidad

CE: 005520007

Provincia

LIMA

Distrito

SAN MARTIN DE PORRES

Dirección

SAN MARTIN DE PORRES

Vacuna contra la Influenza Adulto

Dosis	Fecha de Vacunación	Lote	Ámbito	Establecimiento
Dosis única	20/05/2023		LIMA NORTE	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -



Certificado Emitido por: Ministerio de Salud del Perú
Fecha de Emisión: 14/02/2024 11:12 a. m.

Los **mayores de 5 años** podrán ver su historial de vacunación **del 2022 en adelante** y los **menores de 5 años desde el 2019 en adelante**. Si tu vacunación no se encuentra registrada **puedes mostrar tu carné físico**.

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.

**CARNÉ DE VACUNACIÓN
MAYORES DE 5 AÑOS**



PERÚ

**Ministerio
de Salud**

Nombres: Angelica
 Apellidos: Contreras Paris
 Domicilio: _____
 Tipo Doc: PASS N°: 149165516
 Edad: _____ Distrito: _____
 Provincia: _____
 N° de Celular: _____
 Inst.Educativa y/o Laboral: _____

BIOLÓGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	15 FEB. 2021	03430009
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamarílica	Dosis única	/ /	
*SPR	Dosis única	/ /	
Contra la COVID – 19	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	Evelyn Alviz Sánchez CEP. 86210 LIC EN ENFERMERIA	
	4ta Dosis		
	Refuerzo	/ /	
Otros	<u>Monovalente</u>	5 FEB. 2021	4JASL

RECOMENDACIONES

1. Conservar y portar este carné es requisito para su vacunación.
- 2.- Tres dosis es necesario para estar protegido contra la Hepatitis B, Tétanos y Difteria.
- 3.- Cumplir con las fechas y dosis indicadas para cada vacuna.
- 4.- Si viajas a zonas endémicas de fiebre amarilla, vacúnate y porta este carné, vacúnate 10 días antes del viaje.

BIOLÓGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Toxoide	1ra Dosis	15 FEB. 2024	2333X0018
Tetánico	2da Dosis	/ /	
Diftérico (dT)	3ra Dosis	/ /	
VPH	Dosis única	/ /	
Tdap	Una Dosis	<div>----- Evelyn Alviz Sánchez CEP. 86210 LIC EN ENFERMERÍA</div>	
Gestante			
Neumococo	Dosis única	15 FEB. 2024	6FS774