

Ministerio del Poder Popular para la Salud



TARJETA DE VACUNACIÓN Escolares y Adultos

Nombre: January Zenvala
Cédula 5 965 1/2 € echa de nacimiento: 1/2 1/2 Sexo: M□ F
Con da lat
Establecimiento de salud:
Municipio: Estado:
Municipio: Minameda Estado: Falcon

Cooperación técnica





Vacuna	Dosis	Fechtion	tote	, Firma
Otrasi No	PHARI	103-06-21	10004034	2 Talue
Otras:	2da	24-6-21	0480709	Z. Chi
*Otras:	23	180001	16910817X	Aleele
Otras:		3 5 TO	Suit S	
*Otras:		stado r	T POP TOO	
*Otras:		SOAM	I B.	
*Otras:				

2 - The state of t