

# CARNÉ DE VACUNACIÓN



PERÚ

Ministerio  
de Salud

MAYORES DE 5 AÑOS

Nombres: Alberto Martin  
Apellidos: Vargas de la Cruz  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Tipo Doc: DNI N°: 09673477  
Edad: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
N° Celular: \_\_\_\_\_  
Inst. Laboral: C.N.T. Rimac D.L.N.

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	-----	
	3ra Dosis	-----	
Antiamarílica	Dosis única	LIQ. EN ENFERMERÍA	
SR	Dosis única	/ /	71599
Influenza (Comorbilidad/	Dosis única	/ /	
Contra	1ra Dosis	02/21	202012348
COVID-19	2da Dosis	04/03/21	202012372
Otros		10/10/21	
Responsable de Servicio de Inmunizaciones CEP: 71444			
11/04/22			