

**CARNÉ DE
VACUNACIÓN
MAYORES DE 5 AÑOS**



Nombres: Nolida Paola
 Apellidos: Bara Cabernillon
 Domicilio: _____
 Tipo Doc: DNI N°: 40609945
 Edad: 41a Distrito: SJL
 Provincia: Pucis
 N° Celular: _____
 Inst. Laboral: _____

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamarílica	Dosis única	/ /	
SR	Dosis única	/ /	
Influenza (Comorbilidad/ Riesgo)	Dosis única	/ /	
Contra COVID-19	1ra Dosis	12/2/21	Senap.
	2da Dosis	5/3/21	Senap
Otros	3ra dosis	23/10/21	Pujen
	4ta dosis	20/4/22	Malasone.

DE
VACUNACIÓN

MAYORES DE 5 AÑOS



Nombres: NECIDA PAOLA
 Apellidos: BACA CABANILLAS
 Domicilio: _____
 Tipo Doc: _____ N°: _____
 Edad: _____ Distrito: _____
 Provincia: _____
 N° Celular: _____
 Inst. Laboral: _____

BIOLOGICOS

DOSIS

FECHA

Hepatitis B	1ra Dosis	/ /
	2da Dosis	/ /
	3ra Dosis	/ /
Antiamarílica	Dosis única	/ /
SR	Dosis única	/ /
Influenza (Comorbilidad/ Riesgo)	Dosis única	/ /
Contra COVID-19	1ra Dosis	/ /
	2da Dosis	/ /
Otros		/ /

MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCIÓN DE REGISTRO INTEGRADAS DE SALUD
 C.S. "CHACARILLA DE OTERO"

OTERO

Marlene
 Lic. EN ENFERMERIA

10 REFNO20 11/1/23 6JS106

CARNÉ DE VACUNACIÓN MAYORES DE 5 AÑOS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Nombres: Nelida
 Apellidos: Baca Cabanilla
 Domicilio: _____
 Tipo Doc: _____ N°: _____
 Edad: _____ Distrito: _____
 Provincia: _____
 N° Celular: _____
 Inst. Laboral: _____

BIOLÓGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	Delida Espinoza Rojas C.E.P. Enfermería 55909
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamarílica	Dosis única	/ /	
SR	Dosis única	/ /	
Influenza (Comorbilidad/ Riesgo)	Dosis única	27 06/24	
Contra COVID-19	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3era Dosis	/ /	
	4ta Dosis	/ /	
	-	/ /	
Otros		/ /	