

Gobierno Bolivariano Ministerio del Poder Popular de Venezuela para la Salud



TARJETA DE VACUNACIÓN Escolares y Adultos

Cédula: 17353 and dénacymiento.23 3 Salos MOF Establecimiento de salud: _ Nombre: Unice lis Estado: 900

Cooperación técnica



| | | | | 00 | 10 | | |
|-------|----|----|-----------------|----------|-------|--------|--------|
| SR | V | er | O (| ell | u | VFA | Vacuna |
| Única | 5ª | 42 | S | 22 | Ta | Única | Dosis |
| | | | 17-3-22 E202108 | 1452 | 15-00 | 2 | Fecha |
| | | | E2021 0800 | 1 2021 | - | 021010 | Lote |
| | | | U 080038-2 | 01 0 003 | | 0000 | Firma |

| | sr no. | SPHO. | seno. | SP IID. | sent0* | *Ot148 | *Otras: | Vacuna |
|---|--------|-------|-------|---------|--------|--------|---------|--------|
| - | | | | | | | | Dosis |
| | | * | | | | | | Fec |