

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Salud



INMUNIZACIONES

**TARJETA DE VACUNACIÓN**  
Escolares y Adultos

Nombre: Diego Alvarez  
Cédula: 8831434 Fecha de nacimiento: 21/11/63 Sexo: ☐ M ☐ F  
Establecimiento de salud: MMNT  
Municipio: Matucán Estado: Monagas

Cooperación técnica






Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
VFA	Única			
Td	1ª			
	2ª			
	3ª			
	4ª			
	5ª			
SR	Única			

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				

Suspension 5-8-21

L 2021061194

2da 30-8-21 B202107241

3ra 04-02-22 E 2021080038

-1-