MAYORES DE Nombres: Apellidos: Domicilio: Tipo Doc: Edad: Provincia: N° Celular:	MARIA ATERI AU YER	PAU(A) PA	rricol) i-
Inst. Laboral:				
BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE	-
	1ra Dosis	//	OLLA	
Hepatitis B	2da Dosis	//	SOLAC	
	3era Dosis	/	CRACA	GA
Antiamarilica	Dosis única	//	SKOP	27,40
SR	Dosis única	//	,	
Influenza		COMAS	· Sight	
(Comorbilidad	Dosis única	No.	in a	
Riesgo)			C. C.	
Contra	1ra Dosis	27,2,21		
COVID-19	20010		*	
Otros	2da Dosis	24,3,21.		

3ra Doges 9/12/21.







Carnet de vacunación contra la COVID-19

Coteriaso Alberd

Apellidos

Mona Poula

Nombres

AV. HELDODAO LOVOILE MIBI

2 L

Dirección

アやし

OWY

Departamento

Provincia



Distrito

Cho !!!!

PERÚ

Ministerio de Salud







Vacunación contra la COVID-19

con las siguientes recomendaciones: Para estar protegido contra la COVID-19 además de la vacuna, se debe continuar

- Uso de mascarilla
- Lavado de manos
- inmediatamente al 952-232-756 o 968-146-020. Ante la presencia de síntomas de la COVID-19, llame Mantener la distancia de 2 metros con otras personas





