

**CARNÉ DE
VACUNACIÓN**



PERÚ

Ministerio
de Salud

MAYORES DE 5 AÑOS

Nombres: Mario
Apellidos: Marichun Lechi
Domicilio: _____
Tipo Doc: _____ N°: 70431282
Edad: _____ Distrito: _____
Provincia: _____
N° Celular: _____
Inst. Laboral: _____

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamarílica	Dosis única	/	
SR	Dosis única	/	
Influenza	Dosis única	/ /	
(Comorbilidad/ Riesgo)	Dosis única	/ /	
Contra COVID-19	1ra Dosis	28/02/21	2020 12365
	2da Dosis	21/03/21	2020 12381
Otros	3° Dosis	10/11/21	F51618

PFIZER