

COVID-19 Vaccination Record Card

Please keep this record card, which includes medical information about the vaccines you have received.

Por favor, guarde esta tarjeta de registro, que incluye información médica sobre las vacunas que ha recibido.



Garnique Centantes

Last Name

Orlando Simon

First Name

MI

1/22/73

Date of birth

Patient number (medical record or IIS record number)

Vaccine	Product Name/Manufacturer Lot Number	Date	Healthcare Professional or Clinic Site
1 st Dose COVID-19	Pfizer 8028	10/29/21 mm dd yy	WM 4171
2 nd Dose COVID-19		mm dd yy	
		mm dd yy	
		mm dd yy	

CARNÉ DE VACUNACIÓN MAYORES DE 5 AÑOS



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Salud Lima Centro

Nombres:

Ozando Simon

Apellidos:

Garnique Cervantes

Domicilio:

Tipo Doc:

47a

Nº:

25752097

Edad:

Distrito:

Callao

Provincia:

Inst. Laboral:

C. Internacional

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1era Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3era Dosis	/ /	
Antiamarílica	Dosis única	/ /	
SR	Dosis única	/ /	
Influenza	Una Dosis	Lic. Dayana Peralta Purima / DEP 33777 © Clínica Internacional 15/02/2020	
Comorbilidad/ (riesgo)			
Contra COVID - 19	1era Dosis	10/03/21	2020/12/23
	2da Dosis		
Otros		/ /	