

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE	LABORATORIO	FIRMA
HEPATITIS B	1ra. DOSIS				
	2da DOSIS				
	3ra DOSIS				
	REFUERZO				
DPTA 17 A 36	DOSIS ÚNICA				
Am (dos	DOSIS ÚNICA				

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE	LABORATORIO	FIRMA
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO (DT)	1ra. DOSIS				
	2da DOSIS				
	3ra DOSIS				
	REFUERZO				
COVID-19	1RA DOSIS	27/2/21	202012545	Lic. Esperanza E. CEP 029218 ESP. ENFERMERA EN PEDIATRIA CEO 020585	
	2da DOSIS	15/3/21	202012381	Sinopharm Lic. Esperanza E. CEP 029218 ESP. ENFERMERA EN PEDIATRIA CEO 020585	
SR (dosis única)	DOSIS ÚNICA				

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.

LAY

Last Name

DANIELA

First Name

MI

09-14-95

Date of birth

Patient number (medical record or IIS record number)

Vaccine	Product Name/Manufacturer	Date	Healthcare Professional or Clinic Site
	Lot Number		
1 st Dose COVID-19	Pfizer EW0181	7/24/21 mm dd yy	Walmart #2695
2 nd Dose COVID-19		mm dd yy	
Other		mm dd yy	
Other		mm dd yy	