

CERTIFICADO DE VACUNACION

1. DATOS DEL PACIENTE

| NOMBRE | APELLIDO | SEXO | EDAD | N° HISTORIA CLÍNICA |
|---------------|-----------------|--------|---------------------------|---------------------|
| JULIO RICARDO | PROAÑO ORELLANA | Hombre | 37 años, 4 meses, 16 días | 0103909412 |

2. DATOS DE VACUNACIÓN

| VACUNA | DOSIS | FECHA VACUNA | PRÓXIMA VACUNA | VACUNADOR |
|---|-------|--------------|----------------|---------------------------------|
| CHADOX1S RECOMBINANTE ASTRAZENECA | 1 | 23/05/2021 | 18/07/2021 | TOAPANTA AMAYA MARCIA JUDITH |

3. DATOS DE EMISIÓN

| UBICACIÓN | ENTIDAD | USUARIO QUE GENERÓ EL CERTIFICADO |
|---|------------------|-----------------------------------|
| PICHINCHA / DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO / CENTRO HISTORICO | CENTRO HISTORICO | ORTEGA MITES RICARDO MAURICIO |

