

Constancia de Vacunación contra Covid-19

**Departamento:** GUATEMALA

**Municipio:** Guatemala

**CUI (DPI) / No. Identificación:** 2288150370101

**Nombre del Paciente:** Mario Roberto Manzo Estrada

**Edad:** 35 años

No. De Dosis	Tipo de Vacuna	Fecha de Vacunación	No. de Lote	Código Vacunador	Lugar de Vacunación
Primera	Moderna	10/08/2021	038D21A	10700789	CENTRO DE VACUNACION MIRAFLORES
Segunda	Moderna	09/09/2021	054D21A	12601362	IGLESIA FRATERNIDAD CRISTIANA SAN CRISTOBAL S

