



**Caja Costarricense de Seguro Social**  
**Programa de Inmunizaciones**

**Carné de Vacunación**

Nombre:

Alonso Castillo Echeverria

Fecha de Nacimiento:

05-06-09

No. de Identificación:

3 586 548

Establecimiento de Salud:

Tlba-Jimenez

Cód. 4-70-03-1000

Tipo de vacuna	Fecha de aplicación			
	I	II	III	
Td (Toxoide Diftérico - Tetánico)				
Hepatitis B				
Influenza Estacional				
Neumococo 23 Valente				
Vacuna Covid-19 Pfizer Jzq	05-08-21	28-oct-2021 Pfizer		
Otras: (especifique ¿cuál?)				