

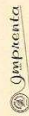


Caja Costarricense de Seguro Social
Programa de Inmunizaciones

Carné de Vacunación

Nombre:	Maddison Masís Bravo
Fecha de Nacimiento:	20 11 2006
No. de Identificación:	3 582 712
Establecimiento de Salud:	

Cód. 4-70-03-1000



Tipo de vacuna	Fecha de aplicación			Refuerzo
	I	II	III	
Td (Toxoides Difteria - Tetánico)				
Hepatitis B				
Influenza Estacional				
Neumococo 23 Valente				
Vacuna Covid-19 Pfizer	29 8 21	1-12-21		
Otras: (especifique ¿cuál?)				