



Caja Costarricense de Seguro Social
Programa de Inmunizaciones

Carné de Vacunación

Nombre:

Emiliano Mendoza Salas

Fecha de Nacimiento:

18.11.2008.

No. de Identificación:

3582654

Establecimiento de Salud:

ASTJ

Cód. 4-70-03-1000

Tipo de vacuna	Fecha de aplicación			Refuerzo
	I	II	III	
Td (Toxoide Diftérico - Tetánico)				
Hepatitis B				
Influenza Estacional				
Neumococo 23 Valente				
Vacuna Covid-19	01. Oct. 21 Pfizer J29	24-12-21 J29.		
Otras: (especifique ¿cuál?)				