

Tipo de vacuna	Fecha de aplicación			Refuerzo
	I	II	III	
Td (Toxoide Diftérico - Tetánico)				
Hepatitis B				
Influenza Estacional				
Neumococo 23 Valente				
Vacuna Covid-19 Pfizer	11-8-21 I	3-11-21 BI		
Otras: (especifique ¿cuál?)	BT	Pfizer II		



Caja Costarricense de Seguro Social
Programa de Inmunizaciones

Varunada
en Suizo
C

Carné de Vacunación

Nombre:

Verónica Brenes Torres

Fecha de Nacimiento:

25-11-09.

No. de Identificación:

3-585-363

Establecimiento de Salud:

La Suiza B