

Carné de Vacunación

Nombre:	Massiel	Ser	rano	Oviedo
Fecha de N	lacimiento:	G2 19 - 93 4.00		
	15	5-10-1	09	
No. de Ide	ntificación:	000	000	
Establecin	niento de Salud:	7889	82	
	=	Soizo	B	

Этрменtа

	Fecha de aplicación			
Tipo de vacuna	1	II .	111 -	Refuerzo
Td (Toxoide Diftérico - Tetánico)				
Hepatitis B				
Influenza Estacional				
Neumococo 23 Valente	141.			*
Vacuna Covid-19	27-10-21 PFIZE	: 16-11-21 BI		
Otras: (especifique ¿cuál?	The state of the s	Rifer I		