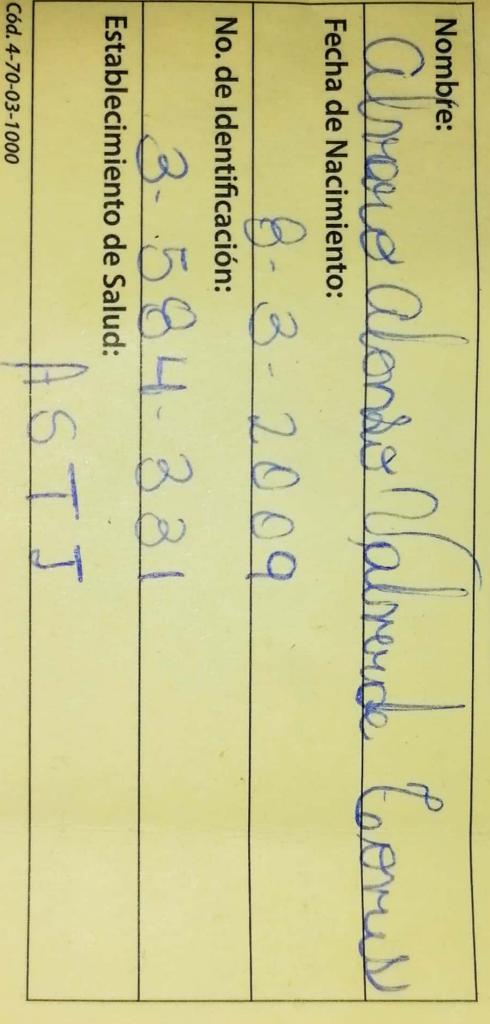
Programa de Inmunizaciones Caja Costarricense de Seguro Social

Carné de Vacunación



Tipo de vacuna	Fecha de aplicación			Refuerzo
	1	11	III	Refuerzo
Td (Toxoide Diftérico - Tetánico)				
Hepatitis B				
Influenza Estacional				
Neumococo 23 Valente		Pfizer 129.		
Neumococo 23 Valente Vacuna Covid-19 P. Figer	I-5-08-21	28-10-21		
Otras: (especifique ¿cuál?				