

## CARNET DE VACUNACIÓN COVID-19



Nombre(s)

**EUGENIO**

Primer apellido

**ANCASI**

Segundo apellido

**CAMA**

Nro. de documento

**CI: 4063538**

Fecha de Nac.

**03/09/1983**

Verifica tu carnet desde la app móvil 'Unidos contra el COVID'.

### DOSIS RECIBIDAS

Vacuna

Consentimiento

Fecha

Dosis

JOHNSON & JOHNSON

3555216

10/08/2021

1 y 2

PFIZER

9164257

29/04/2022

3

PFIZER

10595123

09/10/2022

4

Verifica tu carnet desde la app móvil 'Unidos contra el COVID'.