

REGISTRO DE VACUNACIÓN

VACUNA	1ra	2da	3ra	4ta	5ta
Fiebre Amarilla					
SR					
Influenza Estacional Adultos Mayores					
DT (pediátrico)					
dT (adulto)	22-06-22				
VPH					
Hepatitis B					

DEBE CONSERVAR EL CARNET DE VACUNADO SIEMPRE



CARNET DE VACUNACIÓN

Nombre y apellido: Jose Alan Colque Cordova

Fecha de nacimiento: 19-08-88

Servicio Departamental de Salud: Potosi

Municipio: Colcha K

Establecimiento de Salud: C.S.I. San Gabriel

ESTE ES UN DOCUMENTO IMPORTANTE