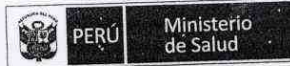


CARNÉ DE  
VACUNACION  
MAYORES DE 5 AÑOS



Nombres: Juan Carlos  
 Apellidos: Esquivel Romero  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Tipo Doc: 21061982 N°: 42453267  
 Edad: 39 Distrito: La Victoria  
 Provincia: Chiclayo  
 N° Celular: 957367438  
 Inst. Laboral: \_\_\_\_\_

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamebílica	Dosis única	/ /	
SR	Dosis única	/ /	
Influenza (Comorbilidad/ Riesgo)	Dosis única	/ /	
Contra COVID-19	1ra Dosis	10/9/21	FF 8843
	2da Dosis	02/10/21	FG 3525
Otros		/ /	

*Nota: Se vacunó en el Hospital de Chiclayo, C.E.P. 3440.*

Dr. Guillermo K. Utrero Chumbe  
 C.E.P.: 089600