BUENOS AIRES
VACUNATE

VACUNACIÓN
CONTRA EL COVID-19

Nombre y Apellido:..... JACOBO AILIN BELEN.....

Fecha de Nacimiento:..... 20/12/1997.....

DNI:..... 40.190.399.....

Número de ciudadanía:..... M5009A0531.....

Es importante que la primera y segunda dosis de la vacuna sean del mismo laboratorio. No olvides presentar tu carnet papel o tarjeta cuando te acerques para recibir la segunda dosis

Vacuna	Dosis (marcar con x)	Fecha	Lote	Firma Vacunador	Observaciones
Sin ser	1° ✓	24/07 2021	202106 B1245	D. SILVANA OLIVARES LIC. EN ENFERMERIA M.P. 153516	Debe aplicarse la segunda dosis el día...../...../.....
	2° x	9/09/21	202107 B1245		

Ante cualquier duda comunicarse con el 148