Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud

INMUNIZACIONES

TARJETA DE VACUNACIÓN

Escolares y Adultos

Nombre: Luisana Lara.

Cédula: 27344052 Fecha de nacimiento: 16/2/00 Sexo: M☐ F☑

Establecimiento de salud: Alba CCS

Municipio: Libertador Estado: DC

Cooperación técnica OPS

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 27.344.052

067

Gustavo Vizcaino

Director

APELLIDOS LARA GUTIERREZ

NOMBRES LUISANA YARGELY

FIRMA TITULAR

16/02/2000 F. NACIMIENTO

SOLTERA EDO CIVIL

23/08/2022 F. EXPEDICION

08/2032 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO