

# VACUNA CONTRA

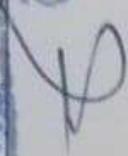
## 1ra. DOSIS

Punto de Vacunación: ISTTA

Fecha: 09/01/2021 Hora: 12:09

Tipo de Vacuna: Sinopharm

Lote: B2021093166

  
Nombre, firma y sello del Vacunador  
  


3ra DOSIS

Punto de Vacunación: CS.T SANUE

Fecha: 05-05-22 Hora: 11:22

Tipo de Vacuna: PF12E12

Lote: FNS436



Nombre, firma y sello del Vacunador

CS.T 30/01/2022

# COVID-19

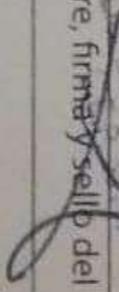
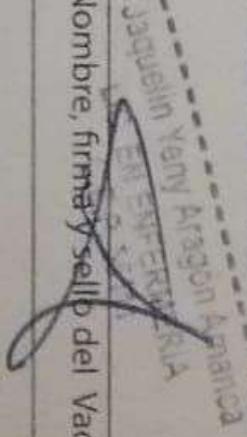
## 2da. DOSIS

Punto de Vacunación: CS SS

Fecha: 30/01/22 Hora: \_\_\_\_\_

Tipo de Vacuna: SINOPHARM

Lote: B20210913166

  
Nombre, firma y sello del Vacunador  
  


DOSIS

Punto de Vacunación: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Tipo de Vacuna: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

Nombre, firma y sello del Vacunador

# RECOMENDACIONES DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN

Continúa con las medidas de protección: Uso de mascarilla, distanciamiento y lavado de manos.

## Hay síntomas que pueden presentarse:

**Muy frecuentes:** Dolor, hinchazón y/o enrojecimiento en la zona de inyección, en ese caso evitar rascarse o frotar, puedes colocar paños de agua fría o manzanilla.

**Frecuentes:** Náuseas, vómitos, diarrea dolor muscular, dolor de articulaciones, fatiga, escalofríos, fiebre.

**Poco frecuentes:** malestar general, dificultad para dormir o sueño profundo, picazón en el lugar de inyección, inflamación de los ganglios. Estas reacciones no necesariamente son causados por la vacuna, pero es necesario comunicarlos para que puedas recibir una asistencia médica.

Llamar al teléfono: \_\_\_\_\_



GOBIERNO REGIONAL  
**CUSCO**  
Trabajamos  
Unidos



GERENCIA REGIONAL  
DE SALUD CUSCO



**EsSalud**  
MÁS SALUD PARA MÁS PERUVIANOS

## TARJETA DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19

Nombres: Nelida Victoria

Apellidos: Quispe Coaguira

Edad: 25 años

DNI / CE N° 623550953

Domicilio: \_\_\_\_\_

Distrito / Provincia: San Sebastián

Tipo de Seguro: \_\_\_\_\_