

Ministerio De Salud Publica y Asistencia Social

Constancia de Vacunación contra Covid-19

Departamento: GUATEMALA

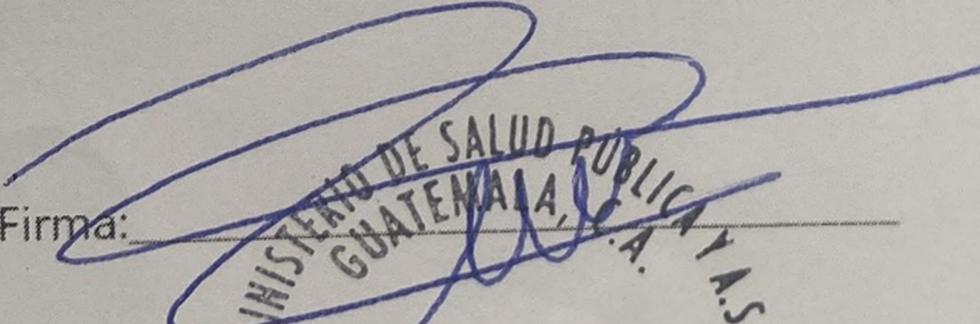
Municipio: Guatemala

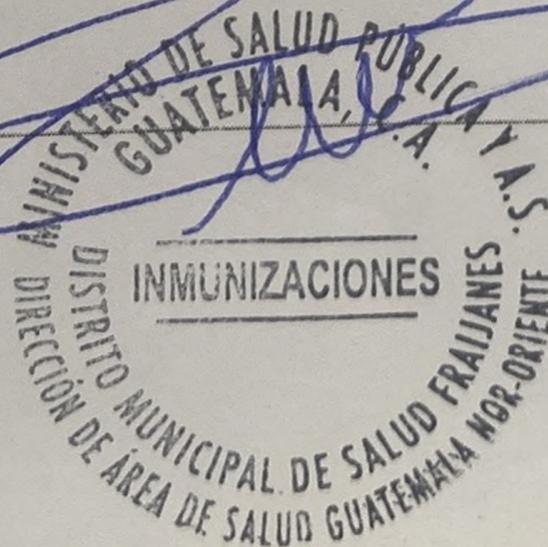
CUI/ No [REDACTED]
Identificación:

Nombre del Paciente: [REDACTED]

Edad: 56 Años

No. De Dosis	Tipo De Vacuna	Fecha De Vacunación	No. De Lote	Código Vacunador	Puesto de Vacunación
Primera	Astrazéneca (AZD1222)	26/04/2021	CTMAV517	50215	CAMPOS DEL ROOSEVELT
Segunda	Astrazéneca (AZD1222)	17/06/2021	ABX3266	14612	NUEVO SALON MUNICIPAL FRAIJANES

Firma: 



17/06/2021 09:14