

CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS ADULTOS

TODAS LAS VACUNAS SON GRATUITAS

Nombre y Apellido: POESTRA Guillermo
ETANCIO

Fecha de Nacimiento: 01.02.73

DNI: 7885455

Domicilio: _____

Localidad: Cariari

Provincia: DM

**VACUNATORIO CENTRAL
HOSPITAL
CATRIEL**
Cecilia Fernández

PROGRAMA NACIONAL
DE VACUNACIONES



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS EN EL ADULTO

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
Doble Adultos (dt)	1°	5-12-24	P012	 Adolfo Luis Sandoval Jefe de Inmunización
	2°	8-01-25	Q012A	
	3°	5-6-25		
Hepatitis B.	1°	5-12-24	X005	 Adolfo Luis Sandoval Jefe de Inmunización
	2	8-1-25	X005	
	3	5-6-25		
Triple Viral (SRP) o Doble Viral (SR)				
Anti- neumococcica				
Otras				