

Nombre y Apellido: Schwister

Fecha de Nacimiento: 21/08/77

DNI: 26.364.599 Sexo: M F

Domicilio: D V N.

Localidad: Cipolletti

Provincia: _____



COBERTURA
UNIVERSAL
de SALUD



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

FR - OBS

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
DOBLE BACTERIANA (dT) o DOBLE ADULTOS (d: difteria / T: tétanos)	1º	13/6/19	0004A	
	2º	05/12/24	0002A	
	3º	09/04/25	0002A	
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (d: difteria / T: tétanos / pa: tos convulsus)				
DOBLE VIRAL (SR) o TRIPLE VIRAL (SRP) (S: sarampión / R: rubéola / P: paperas)				
CONTRA LA HEPATITIS B (HB)	1a dosis	13/8/19	0004A	
	2a dosis	19/9/19	0004A	
	3a dosis	2/3/20	0004A	