

CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS ADULTOS

Las vacunas son gratuitas y obligatorias. Son un derecho y una responsabilidad de todos.

Nombre y Apellido: Denis Kemmer

Sexo: ☒ M ☐ F

Fecha de Nacimiento: _____

DNI: _____

Domicilio: Los Laureles

Localidad: Catriel

Provincia: Rio Negro

 **ProNaCEI**
Provincia Nacional de Centros de Educación Primaria

 **Ministerio de Salud**
Presidencia de la Nación

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
Doble Bacteriana (dT)				
Doble Viral (SR)				
Hepatitis B (HB)	1 ^{ra}	3/6/26	K32642	SALA DE 1 ^{er} AUXILIOS COLUMBIA Catriel
	2 ^a			
	3 ^a			

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
Gripe	0/P	3/6/26	K10	SALA DE 1 ^{er} AUXILIOS COLUMBIA Catriel
Triple Bacteriana Acelular (dtpa)				
Otras patologías	1 ^o	3/6/26	B003118	SALA DE 1 ^{er} AUXILIOS COLUMBIA Catriel