



República de Honduras
Carnet de Vacunación COVID-19

SECRETARÍA DE SALUD

Nombre: José manel Uliz Paz

No. Identidad: 07011989.00104

No. Pasaporte: _____

Día	Mes	Año
06	07	1975

Fecha de Nacimiento: 06 07 1975

Sexo: Hombre Mujer

Profesión/ocupación: Comerciante.

Lugar de trabajo: Siquatepeque.

Dirección de Residencia: Doctrullos, Siquatepeque.

Número Teléfono/ Celular: 31767070

Nombre del Establecimiento de Salud: UAPS Potrullos

Código del Establecimiento de Salud: 01694



"Vacúñate contra la COVID-19 y sigue protegiéndote"

Registro de aplicación de vacuna COVID-19

Dosis	Fecha de aplicación			Nombre del fabricante/ # Lote/ Fecha de vencimiento	Nombre del Vacunador
	Día	Mes	Año		
Primera dosis	03	Agosto	2021	Moderna 063D21A	AleKavleungu
Segunda dosis	01	Septiembre	2021	Moderna 063D21A	AleCinthiaub
Otras	15	Marzo	2022	Pfizer FT0366 v:8/22	Itz Vasquez
Otras					
Otras					

Recuerde: Debe completar el esquema de vacunación con la segunda dosis, por lo que es importante que asista a su cita (fecha en lápiz grafito).

Elaborado:
enero 2021