

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	14	Septiembre	2021	Astazeneca Lote 77688 V.10/21	Lic. Paola Ramos
Segunda dosis	7	Nov	2021	Astazeneca Lote NT 0139 W 11/21	Kelyn Díaz
Otras	21	Febrero	22	Astazeneca Lote 78141	Vivian 11/21
Otras					
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

República de Honduras Carnet de Vacunación COVID-19								
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS								
11:36 SECRETARÍA DE SALUD 12:36								
Nombre: <u>Jose Napoleón Zavala Ponce</u> No. Identidad: <u>0801197206603</u> No. Pasaporte: _____ Fecha de Nacimiento: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>Dia</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr><tr><td>04</td><td>12</td><td>1972</td></tr></table> Sexo: Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Profesión/ocupación: _____ Lugar de trabajo: _____ Dirección de Residencia: <u>Los Brisos</u> Número Teléfono/ Celular: <u>3382-5709</u> Nombre del Establecimiento de Salud: <u>ALS</u> Código del Establecimiento de Salud: <u>000119</u> 			Dia	Mes	Año	04	12	1972
Dia	Mes	Año						
04	12	1972						
"Váyate contra la COVID-19 y sigue protegiéndote"								