


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	Astrozenece L: 77688 V: 10/21	Lic. Paola Ramos
Segunda dosis	7	Nov	2021	Astrozenece Lote NT 0138 W 11/21	Kelyn Dior
Otras	21	Febrero	22	Astrozenece Lote 78141	Vivian H. S.
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

11:36

SECRETARÍA DE SALUD

12:56

Nombre: Jose Napoleon Zavala Ponce

No. Identidad: 08011971206603

No. Pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: 

Día	Mes	Año
04	12	1972

Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐

Profesión/ocupación: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia: Las Brisas

Número Teléfono/ Celular: 382-5709

Nombre del Establecimiento de Salud: ALS

Código del Establecimiento de Salud: 00019

"Vacúnate contra la COVID-19 y sigue protegiéndote"

