

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	17	10	2021	Moderna 046021A - 11-2021	Jenifer Osorio
Segunda dosis	17	11	2021	Moderna L: 939404 V: 01/22	Jenifer Osorio
Otras	17	Novo	22		
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		SECRETARÍA DE SALUD						
Carnet de Vacunación COVID-19								
Nombre:	Eliis Adalid Nolasco Arqueta							
No. Identidad:	0611197901029							
No. Pasaporte:								
Fecha de Nacimiento:	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>02</td> <td>12</td> <td>1979</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	02	12	1979
Día	Mes	Año						
02	12	1979						
Sexo:	<input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer							
Profesión/ocupación:	Tramontista							
Lugar de trabajo:								
Dirección de Residencia:	Las Delicias							
Número Teléfono/ Celular:	95192110							
Nombre del Establecimiento de Salud:	Cis							
Código del Establecimiento de Salud:	03751							
"Vacúnate contra la COVID-19 y sigue protegiéndote"								

PAI