

ularmente matriculado(a) neste Estabelecimento de Ensino



Ministerio de
Saúde Pública

TARJETA DE IDENTIFICACION DE SUJETO VACUNADO EN INTERVENCION

Nombre: Abdala - INTERVENCION
Justin Ernesto Sandoval Hdez
Municipio de residencia: Ante...
Vacunatorio: PLS

Candidato	Lote	Fecha	Hora	Nombre del vacunador
CIGB-66 1ra dosis	4181032	2/11/23	8:30	mf
CIGB-66 2ra dosis	4181132	15/11/23	10:40	mf
CIGB-66 3ra dosis	4181133	28/11/23	8:35	mf

Ante cualquier síntoma acuda a su CMF o área de salud y
presente esta tarjeta

mf + 4181133 15/8/24 9:00 mf

Fone: (4