Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la salud

**HOSPITAL TIPO I**
**"Dr. MANUEL HEREDIA ALAS"**
LIBERTAD - ESTADO BARINAS

# CONSTANCIA DE VACUNACION

NOMBRE Y APELLIDO: Yoleisy Rivero

EDAD: 11 a LUGAR: Sous de Nazareth

| TOXOIDE TETANICO | | HEPATITIS "B" | |
|---|---|---|---|
| 1ra. | 19/10/05 | 1ra. | 19-10-05 |
| 2da. | 22/11/09 | 2da. | 11-11-05 |
| REF. | 06-10-09 | 3ra. | 26-04-15 |
| REF. | 26-05-18 | | 26-05-18 |
| BIVALENTE. | 11/07/07 | | EU1079-X |

FIEBRE AMARILLA FECHA:

LOTE:

FIRMA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| ANTIAMARILICA | 11-11-05 | 053VFA | |
| TOXOIDE TETANICO | 11-11-05 | VACUNADO | |
| Td (adulto) | | VACUNADO | 1do |
| OTRAS: Sanampion | 30-4-02 | | |
| OTRAS: Bivalente | 11-7-7 | EU1029-X | |