Certificado de Vacunación - Uso General

Emitido por: Ministerio de Salud

# Datos del Portador del Certificado

Nombre completo: [Nombre del ciudadano]

DNI: [Número de DNI]

Fecha de nacimiento: [Fecha de nacimiento]

Sexo: [Masculino/Femenino]

# Información de Vacunación

## 1ª Dosis:

Vacuna: [Nombre de la vacuna]

Lote: [Número de lote]

Fecha de administración: [Fecha de aplicación]

Centro de salud: [Nombre del centro de salud]

Firma del profesional de salud: [Firma del responsable]

## 2ª Dosis (si aplica):

Vacuna: [Nombre de la vacuna]

Lote: [Número de lote]

Fecha de administración: [Fecha de aplicación]

Centro de salud: [Nombre del centro de salud]

Firma del profesional de salud: [Firma del responsable]

# Instrucciones para el Portador

Este certificado de vacunación debe ser conservado en un lugar seguro y puede ser requerido para viajes o ingreso a ciertos lugares y eventos. En caso de pérdida o deterioro, es posible solicitar un duplicado en el centro de salud donde se realizó la vacunación.