

3-B.

 CAMPAÑA VACUNACIÓN COVID-19
YO ME VACUNO

Nombre: **SALE** **Aracely Torres Araya**
Fecha 1^a vacunación: **Enfluenza**
Fecha 2^a vacunación: **01-04-2023**
Lugar de vacunación: **Posta Las Refas**
Tipo de vacuna: **Lote F04**

