

[Inicio](#)

CONSULTAR ESTADO DEL TURNO

[Ayuda](#)**CONSULTAR TURNO**

País que emite el documento*

ARGENTINA

Número de Documento*

17478197

Sexo*

Masculino

* Los campos son obligatorios

[Consultar](#)**CIUDADANO****Número de Ciudadano**

SIN ASIGNAR

Apellido y Nombre

AZCARATE, MARIO RAUL

Número de Documento

17478197

Fecha de Nacimiento

29/11/1965

Sexo

Masculino

Celular

(11) - 32547307

Teléfono Fijo

-

Medio de Comunicación**Preferido**

Mail

Mail

mracarate@gmail.com

Fecha Última Modificación

19/05/2021 13:07:45

**DOMICILIO****Calle**

55

Número

737

Piso

-

Departamento

-

Partido

NECOCHEA

Localidad

NECOCHEA

**DATOS DE VACUNACIÓN | 1****Grupo Poblacional**ENTRE 18 Y 59 AÑOS - SIN
PATOLOGIA DE RIESGO**Lugar de Vacunación**

-

Diagnóstico Excepción

-

Laboratorio

-

Estado del TurnoPENDIENTE DE ASIGNACION
DE TURNO**Número de Dosis**

1

Fecha del Turno

-

Hora del Turno

-