

País que emite el documento*

Número de Documento*

[Inicio](#)

* Los campos son obligatorios

[Consultar](#)

CIUDADANO

Número de Ciudadano MS0000302D	Apellido y Nombre KALLE, MONICA RUTH	Número de Documento 23265643	Fecha de Nacimiento 11/03/1973
Sexo Femenino	Celular () - 2262586363	Teléfono Fijo -	Medio de Comunicación Preferido Mail
Mail adgratu@hotmail.com	Fecha Última Modificación 02/01/2021 09:30:44		



DOMICILIO

Calle 91 n° 220	Número	Piso -	Departamento -
Partido NECOCHEA	Localidad		



DATOS DE VACUNACIÓN | 1

Grupo Poblacional NO UCI - PERSONAL DE SALUD	Lugar de Vacunación HOSPITAL MUNICIPAL DR. EMILIO FERREYRA	Diagnóstico Excepción -	Laboratorio Gamaleya Research Institute - Jsg Generium - PharmStandard Ufavita - CJSC Lekko
Estado del Turno VACUNADO	Número de Dosis 2	Fecha del Turno 23/01/2021	Hora del Turno 10:00



DATOS DE VACUNACIÓN | 2

Grupo Poblacional NO UCI - PERSONAL DE SALUD	Lugar de Vacunación HOSPITAL MUNICIPAL DR. EMILIO FERREYRA	Diagnóstico Excepción -	Laboratorio Gamaleya Research Institute - Jsg Generium - PharmStandard Ufavita - CJSC Lekko
Estado del Turno VACUNADO	Número de Dosis 1	Fecha del Turno 30/12/2020	Hora del Turno Sin Turno