VITEMA VIRGIN ISLANDS TERRITORIAL EMERGENCY MANAGEMENT AGENCY

8221 NISKY, ST. THOMAS, VI 00802 TEL. (340) 774-2244 FAX (340) 715-6847
2164 KING CROSS ST., ST. CROIX, VI 00820 TEL. (340) 773-2244 FAX (340) 778-8980
6 SUSANNABERG, ST. JOHN, VI 00830 TEL. (340) 776-2244 FAX (340) 779-4266

FORMULARIO DE INTERÉS DE VACUNACIÓN 2021

Fecha:_____ **Número de rastreo:**_____

Fecha de nacimiento:_____ **Eligibilidad:** ◯ SÍ ◯ NO

Nombre del interesado: _____ _____
Apellido Primer nombre

Distrito (marque uno): ◯ St. Thomas/St. John ◯ St. Croix

Email: _____

Dirección:_____

Teléfono (móvil):_____ **Teléfono (fijo)**:_____

Alternativo: _____

Seguro médico (marque uno): ◯ SÍ ◯ NO_____

Método preferido de contacto: ◯ Email ◯ Teléfono

Notas: _____
_____
_____
_____

Completado por:_____ **Hora**:_____