


Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.


REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2586832

Certifícase que NICOLAS IGNACIO LUPPICHINI HENRIQUEZ ,nacido el 03-11-2000 ,sexo Hombre ,
Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°20375793K , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3ª Dosis	Alumnos sector privado	31-01-2024
Hepatitis B adulto (sector privado)	2ª Dosis	Alumnos sector privado	10-12-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	1ª Dosis	Alumnos sector privado	09-11-2020

Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 31-01-2024 12:44

FIRMA PERSONAL RESPONSABLETIMBRE ESTABLECIMIENTO

Evelin Vásquez Ruiz
Enfermera

Clinica Andes Salud Chillán
76.515.070 - 1

1/1