

# Carné de Vacunación



**Nombre** FABIANA ANTONIA SEPÚLDEVA MUÑOZ

**Rut** 210854207

**Vacuna** HEPATITIS B

	1° Dosis	2° Dosis	3° Dosis
<b>Fecha Vacunación</b>	27-05-2021	09-04-2024	09-05-2024
<b>Marca</b>	DESCONOCIDA	ENGERIX	ENGERIX
<b>N° Lote</b>	N/A	AHBVD054AM	AHBVD054AM



D91566f3-473

Nueva Providencia #1860, Oficina 52.  
- F: 229447478 [www.renvac.cl](http://www.renvac.cl)

  
Yohana Rupayan P.  
Enfermera Directora Técnica