



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1698129

Certifícase que camila oyarce cares ,nacido el 15-08-2002 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°210894810 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		26-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		11-08-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		07-12-2021

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

Fecha de emisión: 30-03-2022 16:23

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

