



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2537422

Certifícase que IGNACIA FUENTES CARRASCO ,nacido el 08-05-2003 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°212966045 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado	13-11-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado	19-06-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado	15-05-2023

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

Fecha de emisión: 22-12-2023 12:42

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

