



REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

FOLIO: 2200543

Certifícase que AYLYNE ORTIZ ORTIZ ,nacido el 22-05-2003 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°213060686 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		31-03-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		26-04-2022
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		05-10-2022

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

Fecha de emisión: 25-04-2023 10:25

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

