

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2536871

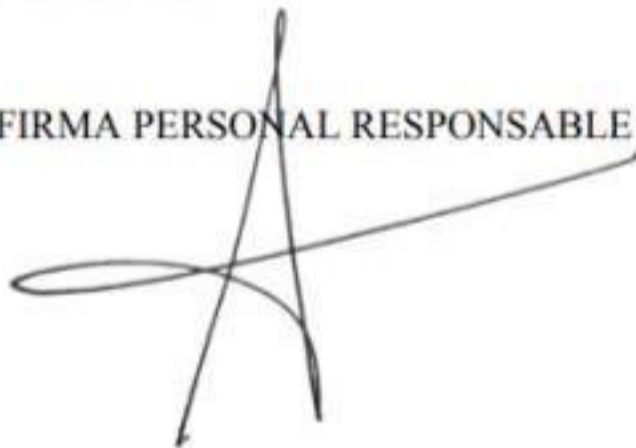
Certificase que BENJAMIN ALONSO ASTUDILLO HENRIQUEZ ,nacido el 02-02-2004 ,sexo Hombre ,
Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°213429833 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3ª Dosis	Alumnos sector privado	10-11-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	2ª Dosis	Alumnos sector privado	16-06-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	1ª Dosis	Alumnos sector privado	12-05-2023

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

Fecha de emisión: 22-12-2023 10:23

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

