



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2533904

Certifícase que Benjamin Andres Cid Esteyes ,nacido el 11-08-2003 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°213610473 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado	07-11-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado	13-06-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado	09-05-2023

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

Fecha de emisión: 20-12-2023 15:00

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

