



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2533974

Certifícase que BENJAMIN IGNACIO FUENTES GAJARDO ,nacido el 01-12-2003 ,sexo Hombre ,
Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°214756420 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado	13-06-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado	09-05-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado	26-04-2022

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

Fecha de emisión: 20-12-2023 15:15

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

