



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

FOLIO: 2534659

Certifícase que DEMIS ALEJANDRO ROZAS ROZAS ,nacido el 10-03-2004 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°215289168 , 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	15-06-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado	11-05-2023

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

Fecha de emisión: 21-12-2023 09:03

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

