



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2537413

Certifícase que MAGDALENA FONTAINE ZAMORANO ,nacido el 20-03-2004 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°215352390 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3º Dosis	Alumnos sector privado	13-11-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	2º Dosis	Alumnos sector privado	19-06-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	1º Dosis	Alumnos sector privado	15-05-2023

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

Fecha de emisión: 22-12-2023 12:39

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

