

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE EL BOSQUE
DIRECCION DE SALUD
CONSULTA
TARJETA DE INMUNIZACIONES
LAURITA VICUNA

LILA

NOMBRE: Mirko Ferreira San Martin FECHA NAC: 10-03-05
DOMICILIO: Quilleco # 11767 30 de Mayo
TELEFONO: 5283818 N° DE FICHA: 18693
PARTICULAR:

Dist: 21792204-6

VACUNA	1ª DOSIS	2ª DOSIS	3ª DOSIS	1 er REF.	2º REF.	REVAC.
B.C.G.						
TETRAVALENTE (DPT +HIB)						
ANTI-POLIO						
D.P.T.						
3 VIRICA						
OTRAS						

Hep. B