



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2534593

Certifícase que SKARLETH ANDREA ORELLANA HERNANDEZ ,nacido el 15-03-2005 ,sexo Mujer ,
Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°217954754 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado	08-11-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado	14-06-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado	10-05-2023

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

Fecha de emisión: 21-12-2023 08:50

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

