



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2520842

Certifícase que NATALIA FABRES MARYSTSCH, nacido el 17/05/2005, sexo Mujer, Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°218922031, ha sido vacunada contra:

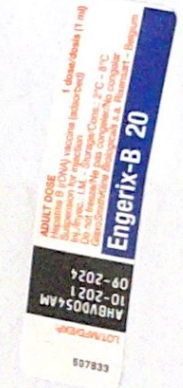
VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado	12/12/2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado	19/06/2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado	15/05/2023

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

Fecha de emisión: 12/12/2023 11:32

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



VACUNATORIO
 Clínica Dávila y
 Servicios Médicos SFA