



CARNET DE VACUNA ANTIHEPATITIS B

VACUNA: HEBERBIOVAC-HB
NOMBRE: GARRIDO MATUS BRYAN ANDRES
RUT: 187388074

Avda. Libertador Bernardo O'Higgins 4848, Estación Central - Teléfono (02) 26775000

ESQUEMA

DOSIS	FECHA	FIRMA	TIMBRE
1ra Dosis	21.03.17	[Firma]	ESQUEMA COMPLETO VACUNA ANTI-HEPATITIS B MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC
2da Dosis	08.05.17	[Firma]	
3ra Dosis	28.09.17	[Firma]	

30-60 días posterior a última dosis, se recomienda medir nivel de inmunidad mediante el examen: "Anticuerpos Anti-antígeno de Superficie VHB" (AUSAB)

Vacunatorio-Centro Médico: 3er piso Torre A-Teléfono (02) 2677 5536
Laboratorio y Banco de Sangre: 1er piso Torre A-Teléfono: (02) 26775155-5301

0028832015