



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1505100

Certifícase que FABIANNA PAOLA MARTINEZ CALCAGNI ,nacido el 03-03-1999 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°200858794 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto	3° Dosis	Alumno Sistema Publico		16-03-2018
Hepatitis B adulto	2° Dosis	Alumno Sistema Publico		11-10-2017
Hepatitis B adulto	1° Dosis	Alumno Sistema Publico		06-09-2017

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

Fecha de emisión: 21-10-2021 15:56

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO