



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 674528

Certifícase que ELIEZER ANDRES ZAMORANO MUÑOZ ,nacido el 05-01-1999 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°201192129 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado	08-10-2018
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado	05-06-2018
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado	03-06-2018

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

Fecha de emisión: 26-03-2019 11:13

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO