



REPÚBLICA DE CHILE

**MINISTERIO DE SALUD**

**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

FOLIO: 1698130

Certifícase que ANTONELLA PAZ PALMA FUENTES ,nacido el 09-10-2000 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°20281803K , ha sido vacunada contra:

| VACUNA                              | DOSIS    | CRITERIO               | BCG | HB         |
|-------------------------------------|----------|------------------------|-----|------------|
| Hepatitis B adulto (sector privado) | 1° Dosis | Alumnos sector privado |     | 27-05-2021 |
| Hepatitis B adulto (sector privado) | 3° Dosis | Alumnos sector privado |     | 07-12-2021 |
| Hepatitis B adulto (sector privado) | 2° Dosis | Alumnos sector privado |     | 01-09-2021 |

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

Fecha de emisión: 30-03-2022 16:24

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

