



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 674164

Certifícase que FLORENCIA BUEN-ABAD TORREALBA ,nacido el 05-07-1999 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°203410050 , 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	06-06-2018
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado	03-05-2018

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

Fecha de emisión: 26-03-2019 09:56

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO