

CERTIFICADO DE VACUNAS

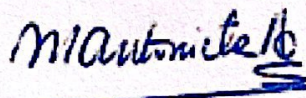
VACUNATORIO CLINICA ALEMANA

NOMBRE: LOBOS ZARATE CATALINA IGNACIA
SEXO: Femenino
RUT: 20430316-9
FECHA NACIMIENTO: 13/06/2000
COMUNA: Providencia

EDAD: 20 años

VACUNA	ENFERMEDAD	FECHA COLOCACION	DOSIS	EDAD DEL PACIENTE	ADMINISTRADO EN	SUCURSAL
Twinrix J. Hep. A Y B	Hepatitis A Y B	11/02/2002	1° Dosis	1 año y 7 meses	Vitacura	Clinica Alemana
Twinrix J. Hep. A Y B	Hepatitis A Y B	11/03/2002	2° Dosis	1 año y 8 meses	Vitacura	Clinica Alemana
Twinrix J. Hep. A Y B	Hepatitis A Y B	12/08/2002	3° Dosis	2 años y 1 mes	Vitacura	Clinica Alemana
Varilrix	Varicela	27/11/2001	1° Dosis	1 año y 5 meses	Vitacura	Clinica Alemana

Saluda Atentamente a ud.,



M. ANTONIETA RODRIGUEZ
JEFE SERVICIO VACUNATORIO VITACURA
Clinica Alemana

