



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1504255

Certifícase que constanza rivera cuello ,nacido el 02-07-2000 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°204575614 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		27-10-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		27-05-2019
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		24-04-2019

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

Fecha de emisión: 21-10-2021 10:44

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO