



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1741386

Certifícase que Juan Pablo Puebla Méndez, nacido el 30/05/2000, sexo Hombre, Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°204708045, ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		25/05/2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		21/01/2022
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		10/08/2021

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

Fecha de emisión: 28/04/2022 14:26

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

