

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1299671

Certificase que Maria Josefina Soto Galaz ,nacido el 28-04-2001 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°20661319K , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Otros		15-12-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Privado, personal de salud		14-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Otros		10-11-2020

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

Fecha de emisión: 14-05-2021 09:20

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



VACUNATORIO INTERNACIONAL
TIMBRE ESTABLECIMIENTO