

Certificado de Inmunizaciones

Paciente: Ines Saenz Larroucau
Rut: 20900781-9

Fecha Nacimiento: 23/12/2001

Se emite este certificado con los antecedentes registrados en el Vacunatorio de Clínica Las Condes
y/o aportados por pediatra tratante y/o del carnet de inmunización.

Vacunas	1º Dosis	2º Dosis	3ª Dosis	4ª Dosis	Revacunación
INFLUENZA 0.50 DU	02/05/2009				
PNI: DIFTERIA	26/03/2002			28/07/2003	02/02/2006
PNI: HAEMOPHILUS B	26/03/2002				
PNI: PAROTIDITIS	03/01/2003				
PNI: POLIO	26/03/2002			28/07/2003	02/02/2006
PNI: RUBEOLA	03/01/2003				
PNI: SARAMPION	03/01/2003				
PNI: TETANOS	26/03/2002			28/07/2003	02/02/2006
PNI: TOS FERINA	26/03/2002			28/07/2003	02/02/2006
TWINRIX JERINGA PRELLENADA	28/07/2002	29/08/2003	29/01/2004		
VACUNA ANTIINFLUENZA TRIVALENTE INFLUVAC	21/04/2007				

Profesional que Certifica : Dr. Gustavo Possel

Cargo : Subdirector de Calidad

Firma :

Médico Tratante:

**CLINICA LAS CONDES
VACUNATORIO**

Dr. GUSTAVO POSSEL S.
RUT: 15.183.087-
Rol SIS. 111.729

Estoril 450, Las Condes Santiago, Chile

fonos (56 22 610 8000 / 56 22 610 5730) www.clinicalascondes.cl