



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1741371

Certifícase que MATIAS ALONSO OYARCE FUENTES ,nacido el 03/06/2002 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°210281193 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		29/11/2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		24/05/2021
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 14:23

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

