



CERTIFICADO DE VACUNAS

VACUNATORIO CLINICA ALEMANA

NOMBRE: GABARRO ATRIA ARTURO
SEXO: Masculino
RUT: 21238048-2
FECHA NACIMIENTO: 24/01/2003 **EDAD:** 18 años
COMUNA: Vitacura

VACUNA	ENFERMEDAD	FECHA COLOCACION	DOSIS	EDAD DEL PACIENTE	ADMINISTRADO EN	SUCURSAL
Infanrix Dapt Hib Hb Polio I	Difteria+Tetanos +Pertussi+Haem of+Hepb+Polio	25/03/2003	1º Dosis	2 meses 1 día	Vitacura	Clinica Alemana
Infanrix Dapt Hib Hb Polio I	Difteria+Tetanos +Pertussi+Haem of+Hepb+Polio	23/05/2003	2º Dosis	3 meses 29 días	Vitacura	Clinica Alemana
Infanrix Dapt Hib Hb Polio I	Difteria+Tetanos +Pertussi+Haem of+Hepb+Polio	29/07/2003	3º Dosis	6 meses 5 días	Vitacura	Clinica Alemana

Saluda Atentamente a ud.,

M.ANTONIETA RODRIGUEZ
JEFE SERVICIO VACUNATORIO VITACURA
Clinica Alemana