



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2201965

Certifícase que **FABIÁN ANDRÉS ARAYA INOSTROZA**, nacido el 04-03-2004, sexo Hombre, Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°215217051, ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		29-03-2023
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		25-04-2022
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		04-10-2022

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

Fecha de emisión: 25-04-2023 15:40

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

