

Paciente  
**BENJAMIN FUENZALIDA SERICHE**

Tipo de documento  
**RUN**

Documento  
**22.040.834-5**

F. de nacimiento  
**18-07-2006**

Sexo  
**Masculino**

Dirección  
**Lo Barnechea**

Vacuna	Enfermedades cubiertas	Dosis	Fecha de adm.	Edad de adm.	Sucursal
PENTA VALENTE	Difteria+Tetano+Pertussis +Hib+HepB	1	16-10-2006	2m28d	La Dehesa
POLIO ORAL	Poliomelitis	1	16-10-2006	2m28d	La Dehesa
PENTA VALENTE	Difteria+Tetano+Pertussis +Hib+HepB	2	28-12-2006	5m10d	La Dehesa
POLIO ORAL	Poliomelitis	2	28-12-2006	5m10d	La Dehesa
PENTA VALENTE	Difteria+Tetano+Pertussis +Hib+HepB	3	28-02-2007	7m10d	La Dehesa
POLIO ORAL	Poliomelitis	2	28-02-2007	7m10d	La Dehesa
MMR	Sarampion+Rubeola+Pap era	1	20-10-2007	1a3m2d	La Dehesa
VAXIGRIP PEDIATRICA	Influenza	1	29-04-2008	1a9m11d	La Dehesa
TRIPLE DPT	Difteria+Pertussis+Tetano s	1	29-04-2008	1a9m11d	La Dehesa
POLIO ORAL	Poliomelitis	4	29-04-2008	1a9m11d	La Dehesa
TRESVIRICA MMR	Sarampion+Rubeola+Pap era	3	10-12-2010	4a4m22d	La Dehesa



**FELIPE TOMAS REYES ZALDIVAR**

Jefe Médico de Vacunatorio