



FOLIO: 3244897


REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Martina Eguiluz Hernandez**
Documento: **RUN 223167160**
Fecha de Nacimiento: **28-01-2007**
Edad: **18 años 1 mes 16 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
16-04-2007	Pentavalente		451447	Centro de Salud Familiar Malaquías Concha
18-06-2007	Pentavalente		451447	Centro de Salud Familiar Malaquías Concha
21-08-2007	Pentavalente		451447	Centro de Salud Familiar Malaquías Concha
19-12-2008	Pentavalente		451447	Centro de Salud Familiar Malaquías Concha

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

Fecha de emisión: 16-03-2025 04:26


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO