

Paciente  
**YAO MEI WANG LUNA**

Tipo de documento  
**RUN**

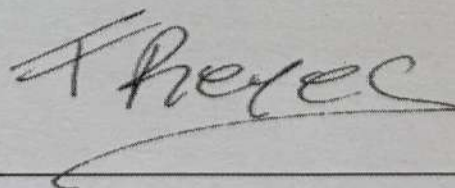
Documento  
**14.649.617-2**

F. de nacimiento  
**07-09-1995**

Sexo  
**Femenino**

Dirección  
**Lo Barnechea**

Vacuna	Enfermedades cubiertas	Dosis	Fecha de adm.	Edad de adm.	Sucursal
MENACTRA VACUNA MENINGOCOCICA	Meningococo (A, C, Y, W-135)	1	21-08-2013	17a	Vitacura
TWINRIX A. HEP. A y B		1	04-11-2014	19a	Vitacura
GARDASIL VPH	Virus Papiloma Humano	1	04-11-2014	19a	Vitacura
TWINRIX A. HEP. A y B		2	27-02-2015	19a	Vitacura
GARDASIL VPH	Virus Papiloma Humano	2	27-02-2015	19a	Vitacura
GARDASIL VPH	Virus Papiloma Humano	3	12-06-2015	19a	Vitacura
DILUYENT TRESVIRICA (MMR)MONODOSIS MINIS	Sarampion+Rubeola+parotiditis	1	14-02-2019	23a	La Dehesa
VACUNA TRES VIRICA MINISTERIAL	Sarampion+Rubeola+Papera	1	14-02-2019	23a	La Dehesa



**FELIPE TOMAS REYES ZALDIVAR**

Jefe Médico de Vacunatorio



FOLIO: 3868949

REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD  
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: YAO MEI WANG LUNA  
Documento: RUN 146496172  
Fecha de Nacimiento: 07-09-1995  
Edad: 30 años 4 meses 2 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
23-06-2015	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile

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

Fecha de emisión: 09-01-2026 15:54

JOSELYN PAVEZ MANSILLA  
17.425.145-2  
Enfermera Vacunatorio  
Clínica Alemana La Dehesa

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO  
Clínica Alemana LD

TIMBRE ESTABLECIMIENTO