



FOLIO: 3616837

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Daniel Valentin Romero Flores**
Documento: **RUN 18515615k**
Fecha de Nacimiento: **15-05-1993**
Edad: **32 años 3 meses 6 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
29-04-2022	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
07-10-2022	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
21-08-2025	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: 21-08-2025 09:20




FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO