



FOLIO: 3883305


REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **FABIOLA ROJAS ARANCIBIA**
Documento: **RUN 205450777**
Fecha de Nacimiento: **28-06-2001**
Edad: **24 años 6 meses 18 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
17-06-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Clínica Las Condes
05-09-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Clínica Las Condes
17-02-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Clínica Las Condes

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

Fecha de emisión: 15-01-2026 15:14



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO