



FOLIO: 2918730

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **SIBELLT ANDREA MARTINEZ GONZALEZ**
Documento: **RUN 208525697**
Fecha de Nacimiento: **29-08-2001**
Edad: **22 años 11 meses 24 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
09-11-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
18-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
13-08-2021	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: 22-08-2024 12:48

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO