



FOLIO: 2842691

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Ignacio Alejandro Alvarez De Araya Rivera**
Documento: **RUN 208828452**
Fecha de Nacimiento: **09-10-2001**
Edad: **22 años 9 meses**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
25-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
10-08-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
15-03-2022	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Procedimientos Clínicos Alto Tabancura

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

Fecha de emisión: 09-07-2024 09:30

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

