



FOLIO: 3104781

REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nombre: **Isabel Acosta Mejias**  
Documento: **RUN 211692774**  
Fecha de Nacimiento: **25-04-2003**  
Edad: **21 años 7 meses 28 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
23-05-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
04-07-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
26-11-2024	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: 23-12-2024 14:30

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

