



FOLIO: 3093027

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **David agustin Zapata Zuñiga**
Documento: **RUN 212345113**
Fecha de Nacimiento: **15-02-2003**
Edad: **21 años 10 meses 1 día**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
30-05-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
11-07-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
03-12-2024	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: 16-12-2024 10:05

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

