



FOLIO: 2842682

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **IVANNA BELEN BERMEJO CANALES**
Documento: **RUN 214368536**
Fecha de Nacimiento: **10-11-2003**
Edad: **20 años 7 meses 29 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
18-11-2005	Hepatitis A-B pediátrica (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Clinica Santa María
22-05-2006	Hepatitis A-B pediátrica (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Clinica Santa María
12-05-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	1er Refuerzo	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile

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

Fecha de emisión: 09-07-2024 09:27

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

