



FOLIO: 2837264

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Sofia Alvarez Donoso**
Documento: **RUN 214565692**
Fecha de Nacimiento: **05-12-2003**
Edad: **20 años 7 meses**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
12-05-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
16-06-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
10-11-2023	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: 05-07-2024 08:23

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

