



FOLIO: 4015390

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ISIDORA DE LOS ANGELES SUÁREZ BUSTAMANTE**
Documento: **RUN 215870731**
Fecha de Nacimiento: **03-06-2004**
Edad: **21 años 9 meses 13 días**

| Fecha de Vacunación | Vacuna | Dosis | Lote | Establecimiento |
|---------------------|-------------------------------------|----------|--------------|---------------------------------------|
| 11-05-2023 | Hepatitis B adulto (sector privado) | 1° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 23-06-2023 | Hepatitis B adulto (sector privado) | 2° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 07-11-2023 | 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: 16-03-2026 12:53

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

