



FOLIO: 3090204

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

Nombre: **STEFFANIA ANDREA BARRIENTOS FAUNDEZ**  
Documento: **RUN 21597846k**  
Fecha de Nacimiento: **16-06-2004**  
Edad: **20 años 5 meses 27 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
29-05-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
10-07-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
02-12-2024	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: 13-12-2024 11:28

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

