

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



FOLIO: 3092995

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **JOSÉ MIGUEL VACKFLORES PINTO**
Documento: **RUN 216140362**
Fecha de Nacimiento: **14-07-2004**
Edad: **20 años 5 meses 2 días**

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 10:00

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

