



FOLIO: 3090194

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

Nombre: **MARIA IGNACIA AQUEVEQUE CORNEJO**  
Documento: **RUN 216166043**  
Fecha de Nacimiento: **17-07-2004**  
Edad: **20 años 4 meses 26 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
10-07-2024	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: 13-12-2024 11:27

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

