



FOLIO: 3103742

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Antonia ISIDORA Benavides Aracena**
Documento: **RUN 216305728**
Fecha de Nacimiento: **08-08-2004**
Edad: **20 años 4 meses 15 días**

| Fecha de Vacunación | Vacuna | Dosis | Lote | Establecimiento |
|---------------------|-------------------------------------|----------|--------------|---------------------------------------|
| 24-05-2024 | Hepatitis B adulto (sector privado) | 1° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 05-07-2024 | Hepatitis B adulto (sector privado) | 2° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 27-11-2024 | 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: 23-12-2024 09:49

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

