



FOLIO: 3106829

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VICENTE ANTONIO RAMÍREZ ANDRADE**
Documento: **RUN 21631347k**
Fecha de Nacimiento: **03-08-2004**
Edad: **20 años 4 meses 23 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
23-05-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
04-07-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
26-11-2024	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: 26-12-2024 08:50

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

