



FOLIO: 3103886

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ISIDORA CAROLINA GERALDINE CARRILLO MUÑOZ**
Documento: **RUN 216860039**
Fecha de Nacimiento: **17-10-2004**
Edad: **20 años 2 meses 6 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 10:20

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

