



FOLIO: 3090189

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

Nombre: **Isidora Andrea Alvarez Toro**  
Documento: **RUN 217040450**  
Fecha de Nacimiento: **12-11-2004**  
Edad: **20 años 1 mes 1 día**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
29-05-2024	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
02-12-2024	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

