



FOLIO: 4027863

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **RILEY CORTÉS ROJAS**
Documento: **RUN 217075262**
Fecha de Nacimiento: **16-11-2004**
Edad: **21 años 4 meses 3 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
09-05-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
13-06-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
07-11-2023	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: 19-03-2026 10:50

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

