



FOLIO: 4023982

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **IGNACIA VALENTINA CORDERO ROZAS**
Documento: **RUN 217229790**
Fecha de Nacimiento: **10-12-2004**
Edad: **21 años 3 meses 8 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: 18-03-2026 12:02

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

