



FOLIO: 3388736

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Valentina Loyola Arteaga**
Documento: **RUN 217444667**
Fecha de Nacimiento: **03-01-2005**
Edad: **20 años 4 meses 3 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
16-10-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
19-11-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
17-04-2025	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: 06-05-2025 08:39

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

