



FOLIO: 3392043

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **KARLA CONSTANZA LIEMPI GONZALEZ**
Documento: **RUN 21967953k**
Fecha de Nacimiento: **30-10-2005**
Edad: **19 años 6 meses 7 días**

| Fecha de Vacunación | Vacuna | Dosis | Lote | Establecimiento |
|---------------------|-------------------------------------|----------|--------------|---------------------------------------|
| 21-10-2024 | Hepatitis B adulto (sector privado) | 1° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 21-11-2024 | Hepatitis B adulto (sector privado) | 2° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 24-04-2025 | 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: 07-05-2025 08:24

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

