



FOLIO: 4308620

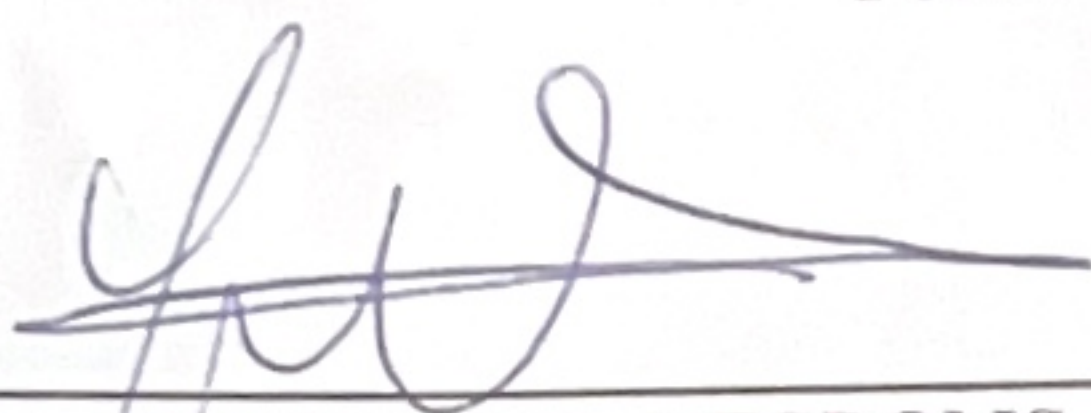
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Agustin Cabrera Martinez**
Documento: **RUN 219984839**
Fecha de Nacimiento: **14-12-2005**
Edad: **20 años 6 meses 25 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
10-12-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Clínica Las Condes
10-01-2026	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Clínica Las Condes
09-07-2026	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Militar de Santiago

Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 09-07-2026 13:19


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO