



FOLIO: 3388695

REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nombre: **GABRIEL DONOSO DIAZ**  
Documento: **RUN 220776921**  
Fecha de Nacimiento: **21-03-2006**  
Edad: **19 años 1 mes 15 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 08:28

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

