



FOLIO: 3388678

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ADRIEL BENJAMIN ARAVENA MERINO**
Documento: **RUN 220958736**
Fecha de Nacimiento: **06-04-2006**
Edad: **19 años 1 mes**

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 08:24

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

