



FOLIO: 4199046

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **EVELYN FRANCISCA SOTO CONTRERAS**
Documento: **RUN 191598563**
Fecha de Nacimiento: **12-12-2000**
Edad: **25 años 5 meses 8 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
10-11-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
15-12-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
18-05-2021	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: 20-05-2026 09:11

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

