



FOLIO: 3455685

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **GABRIEL FERNANDO ORDOÑEZ
VANDEBENITO**
Documento: **RUN 192466016**
Fecha de Nacimiento: **20-08-1996**
Edad: **28 años 9 meses 14 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
03-05-2018	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
05-06-2018	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
08-10-2018	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: 03-06-2025 12:10

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO