



FOLIO: 4153304

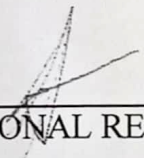
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Mario Mendez Rodriguez**
Documento: **RUN 198870366**
Fecha de Nacimiento: **19-11-1997**
Edad: **28 años 5 meses 11 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
06-04-2016	Hepatitis B adulto	1° Dosis	AHBVC407AG	Hospital Clínico Universidad de Chile
10-05-2016	Hepatitis B adulto	2° Dosis	AHBVC407AG	Hospital Clínico Universidad de Chile
13-10-2016	Hepatitis B adulto	3° Dosis	Lote Histórico	Hospital Clínico Universidad de Chile

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

Fecha de emisión: 30-04-2026 10:37


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

