



FOLIO: 4078557

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Yael Cecilia Terrazas Daza**
Documento: **RUN 199760629**
Fecha de Nacimiento: **14-04-1998**
Edad: **27 años 11 meses 23 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
29-10-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
14-12-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
02-05-2022	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: 06-04-2026 11:10

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

vacunatorio

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

