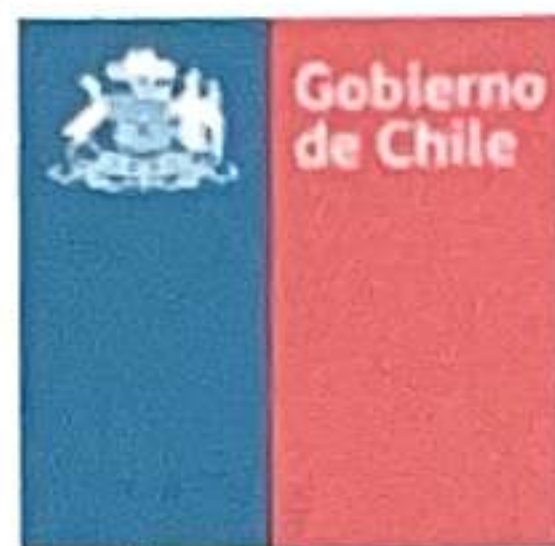




FOLIO: 3624147

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CATALINA MELEHUECHUN MELEHUECHUN**
Documento: **RUN 200320506**
Fecha de Nacimiento: **18-06-1999**
Edad: **26 años 2 meses 7 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
25-04-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	1er Refuerzo	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile

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

Fecha de emisión: 25-08-2025 15:41


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO