



FOLIO: 2869189

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CATALINA BELEN FERRADA BARTCH**
Documento: **RUN 200502590**
Fecha de Nacimiento: **07-11-1998**
Edad: **25 años 8 meses 18 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
05-06-2018	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
06-02-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Clínica de Puerto Varas SpA.
16-02-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Vacunatorio RENVAC
14-04-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Vacunatorio RENVAC

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

Fecha de emisión: 25-07-2024 16:04

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO