



FOLIO: 4129641

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CAROLINA REBOLLEDO CORTEZ**
Documento: **RUN 201658594**
Fecha de Nacimiento: **06-01-2000**
Edad: **26 años 3 meses 16 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
04-06-2018	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	Vacunatorio Darvax

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

Fecha de emisión: 22-04-2026 11:26

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

