



FOLIO: 4158128

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ARIADNA VALENTINA ROJAS CORTES**
Documento: **RUN 203087217**
Fecha de Nacimiento: **07-12-1999**
Edad: **26 años 4 meses 27 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
04-05-2018	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: 04-05-2026 10:49

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

