



FOLIO: 3106815

REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nombre: **SEBASTIAN ALEJANDRO MUÑOZ TAPIA**  
Documento: **RUN 204161569**  
Fecha de Nacimiento: **18-08-2000**  
Edad: **24 años 4 meses 8 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
23-05-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
04-07-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
26-11-2024	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: 26-12-2024 08:48

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

