

# Carné de Vacunación



**Nombre** SOFÍA BEATRIZ AGUILÓN NAVARRETE

**Rut** 206191147

**Vacuna** HEPATITIS B

|                  | 1° Dosis    | 2° Dosis    | 3° Dosis   |
|------------------|-------------|-------------|------------|
| Fecha Vacunación | 23-07-2021  | 30-08-2021  | 19-03-2022 |
| Marca            | DESCONOCIDA | DESCONOCIDA | RECOMVAX B |
| N° Lote          | N/A         | N/A         | UFX20004   |



85C06877-7B4

Nueva Providencia #1860, Oficina 52.  
- F: 229447478 [www.renvac.cl](http://www.renvac.cl)

  
Yohana Rupayan P.  
Enfermera Directora Técnica