



FOLIO: 4134012

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **LISSETTE PEREDO CUEVAS**
Documento: **RUN 206217855**
Fecha de Nacimiento: **15-05-2001**
Edad: **24 años 11 meses 8 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-04-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
29-05-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
04-12-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Clínica Los Andes

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

Fecha de emisión: 23-04-2026 12:19

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

