



FOLIO: 3240749

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VALENTINA ANDREA OLMEDO MUÑOZ**
Documento: **RUN 206319984**
Fecha de Nacimiento: **14-06-2001**
Edad: **23 años 9 meses**

| Fecha de Vacunación | Vacuna | Dosis | Lote | Establecimiento |
|---------------------|-------------------------------------|----------|--------------|--|
| 25-04-2022 | Hepatitis B adulto (sector privado) | 1° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 04-10-2022 | Hepatitis B adulto (sector privado) | 2° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 21-10-2024 | Hepatitis B adulto (sector privado) | 3° Dosis | Lote privado | Procedimientos Clínicos Alto Tabancura |

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

Fecha de emisión: 14-03-2025 10:17

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO



Susana
SUSANA FIGUEROA CARRAHA
RUT: 15.379.608-2
Enfermera