



FOLIO: 4121643

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Benjamin Reyes Muñoz**
Documento: **RUN 20637229k**
Fecha de Nacimiento: **19-04-2001**
Edad: **25 años 1 día**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
10-11-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
02-02-2022	Hepatitis B adulto	2° Dosis	UVX19003	Hospital El Pino (Santiago, San Bernardo)
09-01-2023	Hepatitis B adulto	3° Dosis	UVX20004	Hospital El Pino (Santiago, San Bernardo)

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

Fecha de emisión: 20-04-2026 12:38

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

