



FOLIO: 3106809

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **LISETTE TAMARA GONZALEZ ZUÑIGA**
Documento: **RUN 206464755**
Fecha de Nacimiento: **02-01-2001**
Edad: **23 años 11 meses 24 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 08:46

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

