



FOLIO: 2848696

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PAULA BELEN CALDERON OLIVARES**
Documento: **RUN 206758651**
Fecha de Nacimiento: **29-01-2001**
Edad: **23 años 5 meses 13 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
22-04-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	1ª Dosis	Lote privado	Hospital Clinico Universidad de Chile
27-05-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	2ª Dosis	Lote privado	Hospital Clinico Universidad de Chile
23-10-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	3ª Dosis	Lote privado	Hospital Clinico Universidad de Chile

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

Fecha de emisión: 12-07-2024 08:59

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TENS Marcela Farina

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

