



FOLIO: 4099877

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **SOFIA FLORES LIBERONA**
Documento: **RUN 206781432**
Fecha de Nacimiento: **25-05-2001**
Edad: **24 años 10 meses 19 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
10-08-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
30-11-2021	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: 13-04-2026 12:11

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

