



FOLIO: 4137444

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Felipe Andres Mancilla Araya**
Documento: **RUN 207076546**
Fecha de Nacimiento: **16-02-2001**
Edad: **25 años 2 meses 8 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-04-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
29-05-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
27-10-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Centro Médico Cordillera

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

Fecha de emisión: 24-04-2026 11:24


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO