



FOLIO: 4067709

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CAROLINA PIZARRO VERA**
Documento: **RUN 208096494**
Fecha de Nacimiento: **27-12-2001**
Edad: **24 años 3 meses 4 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
02-12-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Centro Médico EMI
08-01-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Centro Médico EMI
11-06-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Centro Médico EMI

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

Fecha de emisión: 31-03-2026 15:37

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

