



FOLIO: 3789376

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ALEJANDRO SOLARI LAGOS**
Documento: **RUN 208102966**
Fecha de Nacimiento: **15-02-2002**
Edad: **23 años 9 meses 9 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
10-11-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
14-12-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
17-05-2021	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: 24-11-2025 09:43

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

