



FOLIO: 4199138

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Consuelo Antonia Vera Sandoval**
Documento: **RUN 208794957**
Fecha de Nacimiento: **14-03-2002**
Edad: **24 años 2 meses 6 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
09-11-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
15-12-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Clínica Los Maitenes
19-06-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Clínica Los Maitenes

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

Fecha de emisión: 20-05-2026 09:30

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

