



FOLIO: 4092403

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Trinidad Kahler Quezada**
Documento: **RUN 21261002K**
Fecha de Nacimiento: **21-03-2003**
Edad: **23 años 19 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
25-05-2021	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
09-03-2022	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Procedimientos Clínicos Alto Tabancura

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

Fecha de emisión: 09-04-2026 17:42

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO



SUSANA FIGUEROA CARRAHA
RUT: 15.379.609-2
Enfermera