



FOLIO: 2837258

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Tamara Andrea Clavijo Saravia**
Documento: **RUN 213078585**
Fecha de Nacimiento: **30-05-2003**
Edad: **21 años 1 mes 5 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
15-05-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
19-06-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
13-11-2023	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: 05-07-2024 08:20

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

