



FOLIO: 4488577

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **michaela villarroel soto**
Documento: **RUN 213713736**
Fecha de Nacimiento: **10-08-2003**
Edad: **23 años 1 mes 22 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
30-05-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
03-07-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
09-11-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
07-08-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601018	Centro de Salud Familiar Colina

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

Fecha de emisión: 02-10-2026 10:12

FIRMA PERSONA RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

