



FOLIO: 3809107

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MARIA VALENTINA SOTO VERA**
Documento: **RUN 213789074**
Fecha de Nacimiento: **30-08-2003**
Edad: **22 años 3 meses 4 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
26-03-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Vacunatorio Darvax
15-05-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
19-11-2025	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: 04-12-2025 08:58

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

