



FOLIO: 3090209

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **FELIPE IGNACIO BENAVIDES BRAVO**
Documento: **RUN 214523442**
Fecha de Nacimiento: **11-11-2003**
Edad: **21 años 1 mes 2 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
29-05-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
10-07-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
02-12-2024	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: 13-12-2024 11:29

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

