



FOLIO: 3090184

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CARLA JAZMIN ALEGRÍA TRONCOSO**
Documento: **RUN 214923599**
Fecha de Nacimiento: **21-01-2004**
Edad: **20 años 10 meses 22 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
26-07-2024	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 11:26

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

