



FOLIO: 3103766

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Catalina Delgado Aguilera**
Documento: **RUN 216408810**
Fecha de Nacimiento: **19-08-2004**
Edad: **20 años 4 meses 4 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-05-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
05-07-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
27-11-2024	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: 23-12-2024 09:54

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

