



FOLIO: 3092630

REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nombre: **FLORENCIA ISABELLA GANORA ZUÑIGA**  
Documento: **RUN 216615697**  
Fecha de Nacimiento: **21-07-2004**  
Edad: **20 años 4 meses 25 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
15-05-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
07-08-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
13-11-2023	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: 16-12-2024 08:38

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

