



FOLIO: 3690295

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **GISSELLE MORAGA VILLEGAS**
Documento: **RUN 216902572**
Fecha de Nacimiento: **26-10-2004**
Edad: **20 años 11 meses 6 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
22-04-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Vacunatorio NEWVAX
27-05-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Vacunatorio NEWVAX
09-05-2025	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: 02-10-2025 08:54

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

