



FOLIO: 3093033

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **BEATRIZ VICTORIA VÁSQUEZ THOMAS**
Documento: **RUN 218233716**
Fecha de Nacimiento: **25-04-2005**
Edad: **19 años 7 meses 21 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
30-05-2024	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
03-12-2024	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: 16-12-2024 10:06

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

