



FOLIO: 3387673

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Maria Jose Poblete Lazo**
Documento: **RUN 220371638**
Fecha de Nacimiento: **04-02-2006**
Edad: **19 años 3 meses 1 día**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
17-10-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1º Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
20-11-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2º Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
21-04-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	3º 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: 05-05-2025 15:11

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

