



FOLIO: 3866245

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VALENTINA MARTINEZ GUTIERREZ**
Documento: **RUN 224277113**
Fecha de Nacimiento: **19-03-2004**
Edad: **21 años 9 meses 20 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
02-10-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
08-01-2026	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: 08-01-2026 14:24


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

