



FOLIO: 3753057

REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ANA MARIA ARCE LORCA**
Documento: **RUN 209716259**
Fecha de Nacimiento: **20-02-2002**
Edad: **23 años 8 meses 16 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
09-11-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	1ª Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
11-12-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	2ª Dosis	Lote privado	Centro Médico y Dental Megasalud Antofagasta
11-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	3ª Dosis	Lote privado	Centro Médico y Dental Megasalud Antofagasta

Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 05-11-2025 10:39

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

