



FOLIO: 3801475

REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nombre: **FERNANDA VALENTINA CONTRERAS VERA**  
Documento: **RUN 216145461**  
Fecha de Nacimiento: **03-07-2004**  
Edad: **21 años 4 meses 28 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
14-05-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
16-06-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
18-11-2025	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: 01-12-2025 09:25

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

