



FOLIO: 3390813

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

Nombre: **Barbara Benitez Sepulveda**  
Documento: **RUN 217905036**  
Fecha de Nacimiento: **10-03-2005**  
Edad: **20 años 1 mes 26 días**

| Fecha de Vacunación | Vacuna                              | Dosis    | Lote         | Establecimiento                       |
|---------------------|-------------------------------------|----------|--------------|---------------------------------------|
| 21-10-2024          | Hepatitis B adulto (sector privado) | 1° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 21-11-2024          | Hepatitis B adulto (sector privado) | 2° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 24-04-2025          | 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: 06-05-2025 14:46

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

