



FOLIO: 3385543

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

Nombre: **Carla Agüero Casales**  
Documento: **RUN 218665314**  
Fecha de Nacimiento: **22-06-2005**  
Edad: **19 años 10 meses 13 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
14-10-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
15-11-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
14-04-2025	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: 05-05-2025 09:34

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

