



FOLIO: 3387910

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CAMILA FERNANDA DEL CARMEN SILVA ADASME**
Documento: **RUN 218730302**
Fecha de Nacimiento: **22-06-2005**
Edad: **19 años 10 meses 13 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
17-10-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
20-11-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
21-04-2025	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 15:49

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

