



FOLIO: 3388776

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

Nombre: **AMARA CAROLINA SÁNCHEZ PAEZ**  
Documento: **RUN 218835643**  
Fecha de Nacimiento: **14-07-2005**  
Edad: **19 años 9 meses 22 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
16-10-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
19-11-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
17-04-2025	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 08:45

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

