



FOLIO: 3807168

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CAROLINA DENISSE NORAMBUENA VERGARA**
Documento: **RUN 219746644**
Fecha de Nacimiento: **09-11-2005**
Edad: **20 años 24 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 |
| 23-06-2025 | Hepatitis B adulto (sector privado) | 2° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 19-11-2025 | 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: 03-12-2025 11:43

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

