



FOLIO: 3690298

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

Nombre: **TIARE MACARENA MORENO ARAYA**  
Documento: **RUN 221349776**  
Fecha de Nacimiento: **07-06-2006**  
Edad: **19 años 3 meses 25 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
22-04-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Vacunatorio NEWVAX
27-05-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Vacunatorio NEWVAX
09-05-2025	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: 02-10-2025 08:56

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

