



FOLIO: 3809092

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VALENTINA ISIDORA SEPULVEDA SALINAS**
Documento: **RUN 22303943K**
Fecha de Nacimiento: **29-12-2006**
Edad: **18 años 11 meses 5 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
15-05-2025	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: 04-12-2025 08:55

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

