



FOLIO: 3809062

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **JAVIERA IGNACIA SANCHEZ SAAVEDRA**
Documento: **RUN 22425282K**
Fecha de Nacimiento: **24-06-2007**
Edad: **18 años 5 meses 10 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: 04-12-2025 08:51

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

[Firma manuscrita]
vacunatorio

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

