



FOLIO: 3810044

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VANESSA PAOLA ZAMBRANO CHACON**
Documento: **RUN 27782454k**
Fecha de Nacimiento: **08-09-2005**
Edad: **20 años 2 meses 26 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
16-05-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
25-06-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
20-11-2025	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 11:54

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

