



FOLIO: 3806223

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MACARENA DENTONI AMIGO**
Documento: **RUN 187079705**
Fecha de Nacimiento: **09-09-1994**
Edad: **31 años 2 meses 24 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
23-06-2025	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: 03-12-2025 08:26

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

