



FOLIO: 3743889

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: CAMILA IGNACIA MUÑOZ TRITINI
Documento: RUN 203338139
Fecha de Nacimiento: 13-12-1999
Edad: 25 años 10 meses 16 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
04-05-2018	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
06-06-2018	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
08-10-2018	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Vacunatorio Darvax

Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Maureen Navarro Candia
19.882.513-1
Tens

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

Fecha de emisión: 29-10-2025 16:45

Consultorio Pudahuel Estrella
SERVICIO VACUNATORIO

TIMBRE ESTABLECIMIENTO