



FOLIO: 4227037

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Tomas Nuñez Araneda**
Documento: **RUN 204173702**
Fecha de Nacimiento: **14-06-2000**
Edad: **25 años 11 meses 19 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
09-11-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
15-12-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
18-05-2021	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: 02-06-2026 11:33

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

