



FOLIO: 3753057

REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nombre: **ANA MARIA ARCE LORCA**  
Documento: **RUN 209716259**  
Fecha de Nacimiento: **20-02-2002**  
Edad: **23 años 8 meses 16 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        |
| 11-12-2020          | Hepatitis B adulto (sector privado) | 2° Dosis | Lote privado | Centro Médico y Dental Megasalud Antofagasta |
| 11-05-2021          | Hepatitis B adulto (sector privado) | 3° Dosis | Lote privado | Centro Médico y Dental Megasalud Antofagasta |

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

Fecha de emisión: 05-11-2025 10:39

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

