



FOLIO: 3753067

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Rosario Paz Millán Castro**
Documento: **RUN 209805855**
Fecha de Nacimiento: **04-03-2002**
Edad: **23 años 8 meses 1 día**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
15-12-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
28-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
31-08-2021	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: 05-11-2025 10:41

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

