



FOLIO: 3806215

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **KATALINA MONTSERRAT CORREA PARDO**
Documento: **RUN 213478990**
Fecha de Nacimiento: **17-07-2003**
Edad: **22 años 4 meses 16 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
25-04-2022	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
04-10-2022	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
12-05-2025	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 08:24

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

