



FOLIO: 3807082

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

Nombre: **MARIA IGNACIA MENA AGUIRRE**  
Documento: **RUN 214423650**  
Fecha de Nacimiento: **19-01-2003**  
Edad: **22 años 10 meses 14 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
13-05-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
23-06-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
19-11-2025	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 11:32

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

