



FOLIO: 3808102

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Paloma Antonia Paredes Castro**
Documento: **RUN 216596579**
Fecha de Nacimiento: **12-09-2004**
Edad: **21 años 2 meses 21 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
26-06-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
20-11-2025	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 15:06

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

