



FOLIO: 3825781

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

Nombre: **PRISCILA CONSTANZA INOSTROZA GONZALEZ**  
Documento: **RUN 216724291**  
Fecha de Nacimiento: **28-09-2004**  
Edad: **21 años 2 meses 17 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
03-05-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Vacunatorio Mediclown
03-06-2024	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Vacunatorio Mediclown
08-05-2025	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: 15-12-2025 09:21

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

