



FOLIO: 3806211

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

Nombre: **LIZETTE FERNANDA CONCHA CASTILLO**  
Documento: **RUN 218641326**  
Fecha de Nacimiento: **21-06-2005**  
Edad: **20 años 5 meses 12 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
12-05-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
13-06-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
17-11-2025	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 08:23

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

