



FOLIO: 3809102

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

Nombre: **CONSTANZA FERNANDA SILVA VARGAS**  
Documento: **RUN 218647529**  
Fecha de Nacimiento: **22-06-2005**  
Edad: **20 años 5 meses 12 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
15-05-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
24-06-2025	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: 04-12-2025 08:57

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

