



FOLIO: 3825674

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **EMILIA ANTONIA BARRA PEREIRA**
Documento: **RUN 219823916**
Fecha de Nacimiento: **22-11-2005**
Edad: **20 años 23 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
08-05-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
19-06-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
13-11-2025	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: 15-12-2025 09:02

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

