



FOLIO: 3806672

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

Nombre: **AGUSTINA JARAMILLO HADDAD**  
Documento: **RUN 219941684**  
Fecha de Nacimiento: **06-12-2005**  
Edad: **19 años 11 meses 27 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
16-05-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
23-06-2025	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: 03-12-2025 10:13

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

