



FOLIO: 3387928

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

Nombre: **Avril Elizabeth Villegas Cifuentes**  
Documento: **RUN 219969473**  
Fecha de Nacimiento: **19-10-2005**  
Edad: **19 años 6 meses 16 días**

| Fecha de Vacunación | Vacuna                              | Dosis    | Lote         | Establecimiento                       |
|---------------------|-------------------------------------|----------|--------------|---------------------------------------|
| 17-10-2024          | Hepatitis B adulto (sector privado) | 1° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 20-11-2024          | Hepatitis B adulto (sector privado) | 2° Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| 21-04-2025          | 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: 05-05-2025 15:51

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

