



FOLIO: 3387560

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

Nombre: **TAMARA ANTONIA ESPINOSA JIMENEZ**  
Documento: **RUN 220081311**  
Fecha de Nacimiento: **27-12-2005**  
Edad: **19 años 4 meses 8 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 14:51

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

