



FOLIO: 3804386

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VALERIA PAZ AZURDUY RAMIREZ**
Documento: **RUN 221445716**
Fecha de Nacimiento: **22-06-2006**
Edad: **19 años 5 meses 10 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
19-06-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
17-11-2025	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: 02-12-2025 10:46

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

