



FOLIO: 3803967

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

Nombre: **ANTONIA MARGARITA NORMAND DIAZ**  
Documento: **RUN 222271835**  
Fecha de Nacimiento: **11-10-2006**  
Edad: **19 años 1 mes 21 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
09-05-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
13-06-2025	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: 02-12-2025 09:27

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

