



FOLIO: 3825894

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **BERENA ALMENDRA RAMIREZ SANHUEZA**
Documento: **RUN 222830532**
Fecha de Nacimiento: **15-12-2006**
Edad: **19 años**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
07-05-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
18-06-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
13-11-2025	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: 15-12-2025 09:44

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

