



FOLIO: 3825859

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

Nombre: **CAROLINA ALEJANDRA NEGRETE JARA**  
Documento: **RUN 222959179**  
Fecha de Nacimiento: **02-01-2007**  
Edad: **18 años 11 meses 13 días**

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 09:38

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

