



# COMPROBANTE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE

Chile's Digital Vaccination Voucher

Influenza 2024

Apellidos / Last Name:

**VILLEGAS RIVERA**

Nombres / First and Middle Name:

**VICENTE IGNACIO**

N° de Documento / Document ID:

**RUN 17.406.800-3**

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

**14/04/1990**



Escaneando este QR se verifica  
el estado de su vacunación

## Esquema: Dosis única

### 1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

**Abbott**

Vacuna administrada / Vaccine product:

**Influvac**

Lote o serie / Lot or series:

**H01**

Fecha de vacunación / Vaccination date:

**15 marzo 2024**

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico Universidad de Chile,  
Independencia Region Metropolitana de  
Santiago**

