



FOLIO: 3635307

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VERONICA CABEZAS SALVO**
Documento: **RUN 186295609**
Fecha de Nacimiento: **06-05-1994**
Edad: **31 años 3 meses 26 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
04-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412034	Hospital Clínico Universidad de Chile
13-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital Clínico Universidad de Chile

Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 01-09-2025 02:35

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO