



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CATALINA AGUIRRE MARGERY**
Documento: **RUN 196863508**
Fecha de Nacimiento: **24-05-1997**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	04-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412034

Vacuna:	Pfizer JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	07-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	LN8430

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

Fecha de emisión: 31-03-2025 13:51

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

