



FOLIO: 3304212

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **LAURA ISABEL ROMO FUENTES**
Documento: **RUN 196869441**
Fecha de Nacimiento: **29-06-1997**
Edad: **27 años 9 meses 5 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
03-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412034	Hospital Clínico San Borja Arriarán
03-04-2025	Moderna JN.1	Única	811013A	Centro de Salud Familiar Dr. Francisco Boris Soler

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

Fecha de emisión: 03-04-2025 10:48

CESFAM Dr. Boris Soler
VACUNATORIO

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

CESFAM Dr. Boris Soler
VACUNATORIO

TIMBRE ESTABLECIMIENTO