



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VICTOR MONREAL FERNANDEZ**
Documento: **RUN 196869891**
Fecha de Nacimiento: **29-06-1997**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	26-05-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Recoleta
Lote:	CA202501014

Vacuna:	Pfizer JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	26-05-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Recoleta
Lote:	MA4478

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

Fecha de emisión: 26-05-2025 12:29


Firma PERSONAL RESPONSABLE

