



FOLIO: 3256427

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

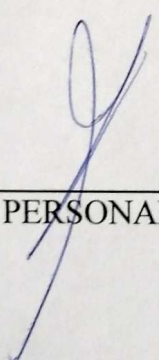
Nombre: **LEYLA ANTONIA BATARCE NUÑEZ**
Documento: **RUN 198970921**
Fecha de Nacimiento: **22-12-1998**
Edad: **26 años 2 meses 25 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
19-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
19-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 19-03-2025 12:26




FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO