



COMPROBANTE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE

Chile's Digital Vaccination Voucher

Influenza 2024

Apellidos / Last Name:

SALINAS LEIVA

Nombres / First and Middle Name:

CATALINA ALEJANDRA

N° de Documento / Document ID:

RUN 19.953.936-1

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

25/03/1998



Escaneando este QR se verifica
el estado de su vacunación

Esquema: Dosis única

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Abbott

Vacuna administrada / Vaccine product:

Influvac

Lote o serie / Lot or series:

H05

Fecha de vacunación / Vaccination date:

10 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Padre Gerardo
Whelan, Peñalolen Region Metropolitana
de Santiago**

