



FOLIO: 3364727

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **FLORENCIA FERNANDEZ HERRERA**
Documento: **RUN 19957793K**
Fecha de Nacimiento: **15-06-1998**
Edad: **26 años 10 meses 9 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
27-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Centro de Salud Familiar Quinta Bella
17-04-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811020A	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng

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

Fecha de emisión: 24-04-2025 13:12

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO