



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Paola Basualto Zuñiga**
Documento: **RUN 199581708**
Fecha de Nacimiento: **13-07-1998**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Pfizer Actualizada
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	26-04-2024
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	HJ3096

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

Fecha de emisión: 26-04-2024 12:42

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

