



FOLIO: 3075592

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Maverick Byron Smith Palma**
Documento: **RUN 199945882**
Fecha de Nacimiento: **20-08-1998**
Edad: **26 años 3 meses 15 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
04-12-2023	Moderna Actualizada	Refuerzo	710042A	Hospital Clínico San Borja Arriarán
26-11-2024	Moderna Actualizada	Refuerzo	710061C	Centro de Salud Familiar Matta Sur

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

Fecha de emisión: 05-12-2024 13:04

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO
Cesfam Dr. Eusebio Egueta
Melipilla
TIMBRE ESTABLECIMIENTO