



# COMPROBANTE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE

Chile's Digital Vaccination Voucher

Influenza 2024

Apellidos / Last Name:

**CONTRERAS PÉREZ**

Nombres / First and Middle Name:

**VICENTE JOAQUÍN**

N° de Documento / Document ID:

**RUN 20.002.025-1**

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

**15/09/1998**



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:

**H01**

Fecha de vacunación / Vaccination date:

**22 marzo 2024**

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del  
Río (Santiago, Independencia),  
Independencia Region Metropolitana de  
Santiago**

