



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ROCIO ANTONIA FAUNDEZ SILVA**
Documento: **RUN 200392957**
Fecha de Nacimiento: **31-03-1999**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2024
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	17-04-2024
Establecimiento:	Hospital Del Salvador de Santiago
Lote:	H05

Vacuna:	Pfizer Actualizada
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	02-05-2024
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng
Lote:	HJ3096

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

Fecha de emisión: **02-05-2024 13:23**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO



1/1