



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PATRICIA ALEJANDRA DOLZ TORRES**
Documento: **RUN 200741749**
Fecha de Nacimiento: **14-02-1999**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	24-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	24-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: 31-03-2025 13:22

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

