



FOLIO: 3243273

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **SEBASTIAN FUENZALIDA CORREA**
Documento: **RUN 20075686k**
Fecha de Nacimiento: **30-04-1999**
Edad: **25 años 10 meses 13 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
14-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412039	Centro de Salud Familiar Quellón

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

Fecha de emisión: 14-03-2025 15:04

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO