



FOLIO: 3414741

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **JUAN ESPINOZA MORALES**
Documento: **RUN 201657687**
Fecha de Nacimiento: **18-12-1999**
Edad: **25 años 4 meses 28 días**

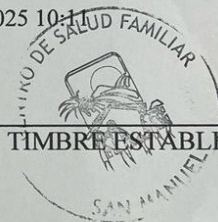
Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
12-03-2025	Pfizer JN.1	Refuerzo	LN8430	Centro de Salud Familiar San Manuel
12-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412034	Centro de Salud Familiar San Manuel

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

Fecha de emisión: 16-05-2025 10:11

VACUNATORIO
CESFAM San Manuel

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO