



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Catalina Antonia Palavecino Astorga**
Documento: **RUN 202425976**
Fecha de Nacimiento: **05-10-1999**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	03-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412034

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	17-04-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Laurita Vicuña
Lote:	811020A

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

Fecha de emisión: 17-04-2025 11:50

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

