



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Camila Amstein Ferretti**
Documento: **RUN 202552471**
Fecha de Nacimiento: **19-07-1999**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna Actualizada
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	31-05-2024
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	021J23A

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

Fecha de emisión: 03-06-2024 09:36

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

