



Gobierno
de Chile

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MATILDA AMARA MEJIAS LEYTON**
Documento: **RUN 202794831**
Fecha de Nacimiento: **29-01-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	03-03-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Salvador Allende Gossens
Lote:	CA202412034

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	13-05-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Lote:	811019A

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

Fecha de emisión: 30-05-2025 08:29

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

