



FOLIO: 3453470

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **IGNACIA BEATRIZ BUSTOS SANCHEZ**
Documento: **RUN 202834094**
Fecha de Nacimiento: **28-06-1999**
Edad: **25 años 11 meses 5 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
02-06-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501011	Centro Médico Clínica Alemana de Chicureo
02-06-2025	Pfizer JN.1	Única	MA4478	Centro Médico Clínica Alemana de Chicureo

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

Fecha de emisión: 02-06-2025 14:47

CLÍNICA ALEMANA DE SANTIAGO S.A.

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

CLÍNICA ALEMANA DE SANTIAGO S.A.

TIMBRE ESTABLECIMIENTO