



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VALENTINA JIJENA JUNYENT**
Documento: **RUN 202842372**
Fecha de Nacimiento: **19-08-1999**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	13-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412038

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

Fecha de emisión: 28-03-2025 08:10

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

