



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Ana Belen Mardones Quintana**
Documento: **RUN 202974260**
Fecha de Nacimiento: **10-10-1999**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	05-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412034

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	06-06-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Recoleta
Lote:	811019A

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

Fecha de emisión: 06-06-2025 15:11

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO