



FOLIO: 3435401

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **FERNANDA BELEN QUIROZ ESPINOZA**
Documento: **RUN 20312399K**
Fecha de Nacimiento: **22-09-1999**
Edad: **25 años 8 meses 4 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501007	Centro de Salud Familiar Adriana Madrid De Costabal
16-05-2025	Moderna JN.1	Única	811019A	Centro de Salud Familiar Adriana Madrid De Costabal

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

Fecha de emisión: 26-05-2025 15:27


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO