



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **JAVIERA ANDREA VEGA ORTEGA**
Documento: **RUN 203167938**
Fecha de Nacimiento: **18-05-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0.5 ml)
Fecha de Vacunación:	03-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412034

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	15-05-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811019A

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

Fecha de emisión: 15-05-2025 08:13

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

