



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **NATALIA JEANNETTE JONES MARDONES**
Documento: **RUN 204154457**
Fecha de Nacimiento: **28-05-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Pfizer Actualizada
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	18-04-2024
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	HJ3096

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

Fecha de emisión: 05-06-2024 12:21

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

