



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **SANTIAGO FERRIERE STEINERT**  
Documento: **RUN 204314659**  
Fecha de Nacimiento: **14-09-2000**  
Sexo: **Hombre**

|                      |                                       |
|----------------------|---------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Influenza 2025</b>                 |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)                        |
| Fecha de Vacunación: | 21-03-2025                            |
| Establecimiento:     | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| Lote:                | CA202412038                           |

|                      |                                       |
|----------------------|---------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Moderna JN.1</b>                   |
| Dosis:               | Refuerzo                              |
| Fecha de Vacunación: | 21-03-2025                            |
| Establecimiento:     | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| Lote:                | 811008A                               |

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

Fecha de emisión: 21-03-2025 09:36

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

