



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **KATHERINE ANDREA CARREÑO MANRIQUEZ**
Documento: **RUN 204320799**
Fecha de Nacimiento: **13-10-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	07-05-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	811019A

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

Fecha de emisión: **07-05-2025 13:30**


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

