



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ANA BELÉN HIGUERA JARA**
Documento: **RUN 204526990**
Fecha de Nacimiento: **16-05-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	12-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412038

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

Fecha de emisión: 04-04-2025 13:35

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

