



FOLIO: 3453426

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Florencia Amanda Madariaga Marambio**
Documento: **RUN 204689377**
Fecha de Nacimiento: **03-07-2000**
Edad: **24 años 10 meses 30 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-04-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
27-05-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
20-10-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
12-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412034	Hospital Del Salvador de Santiago
12-03-2025	Pfizer JN.1	Única	LN8430	Hospital Del Salvador de Santiago

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

Fecha de emisión: 02-06-2025 14:35



VACUNATORIO


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO