



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **LORENA ANDREA TAPIA VILLARROEL**
Documento: **RUN 205200657**
Fecha de Nacimiento: **11-10-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	02-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412041

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	02-04-2025
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: 03-04-2025 08:28

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

