



FOLIO: 3229660

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **matias stokle medina**
Documento: **RUN 207248800**
Fecha de Nacimiento: **08-03-2001**
Edad: **24 años 3 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
11-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Valdivieso

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

Fecha de emisión: 11-03-2025 08:03


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO