



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

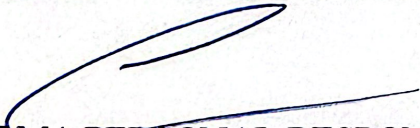
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ISABELLA ANTONIA PINO VALENZUELA**
Documento: **RUN 207737844**
Fecha de Nacimiento: **11-05-2001**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Pfizer LP.8.1
Dosis:	Única (0,3 ml)
Fecha de Vacunación:	01-06-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	NC1906

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

Fecha de emisión: **01-06-2026 09:54**


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO