



FOLIO: 3291577

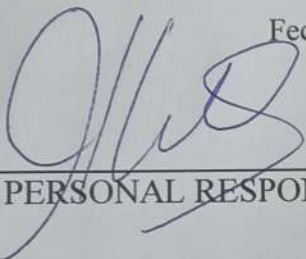
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MATIAS JAVIER ARDILES CASTILLO**
Documento: **RUN 209986965**
Fecha de Nacimiento: **11-04-2002**
Edad: **22 años 11 meses 20 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
21-03-2025	Moderna JN.1	Unica	811008A	Hospital de Niños Dr. Luis Calvo Mackenna
21-03-2025	Influenza 2025	Unica (0,5 ml)	CA202412038	Hospital de Niños Dr. Luis Calvo Mackenna

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

Fecha de emisión: 31-03-2025 08:52


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE FUNCIONARIO