



Centro de Salud Familiar  
**Dr. Agustín  
Cruz Melo**

COMPROBANTE DE  
VACUNACIÓN

FECHA DE VACUNACIÓN: 15/10/2020.

NOMBRE: Fabiana Sepúlveda.

RUT: 21.085.420-7.

VACUNA:  Influenza  Covid-19  Neumo

Otra: Paizer.