



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

### CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ROSARIO JESUS SEPULVEDA PEREZ**  
Documento: **RUN 213552260**  
Fecha de Nacimiento: **30-07-2003**  
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	<b>Pfizer LP.8.1</b>
Dosis:	Refuerzo (0,3 ml)
Fecha de Vacunación:	18-05-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Edgardo Enríquez Frødden
Lote:	NC1906

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

Fecha de emisión: 18-05-2026 10:29

*Andrea Brintrup Devia*  
Rut: 18.079.379-8  
Enfermera

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

