



FOLIO: 3256410

REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nombre: **BENJAMIN ANDRES GONZALEZ JARA**  
Documento: **RUN 217258049**  
Fecha de Nacimiento: **12-12-2004**  
Edad: **20 años 3 meses 7 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
18-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
18-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 19-03-2025 12:24

\_\_\_\_\_  
FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

\_\_\_\_\_  
TIMBRE ESTABLECIMIENTO