



REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VALERIA PAZ AZURDUY RAMIREZ**
Documento: **RUN 221445716**
Fecha de Nacimiento: **22-06-2006**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	26-03-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Lote:	811008A
Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	10-03-2026
Establecimiento:	Hospital San José de Maipo
Lote:	CA202601002

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

Fecha de emisión: 10-03-2026 15:41

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

Lsis Aros Cortez
21.026.801-2
ENFERMERA



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

