



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **JOSEFA ANTONIA ALFARO MATURANA**  
Documento: **RUN 190491447**  
Fecha de Nacimiento: **09-01-1996**  
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	<b>Moderna JN.1</b>
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	25-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A
Vacuna:	<b>Influenza 2025</b>
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	25-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

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

Fecha de emisión: 25-04-2025 10:13

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

