



FOLIO: 3635294

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ANTONNIA DE LOS ANGELES SILVA GALLARDO**
Documento: **RUN 208053299**
Fecha de Nacimiento: **22-02-2002**
Edad: **23 años 6 meses 10 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
28-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Ríos
29-04-2025	Moderna JN.1	Única	811020A	Centro de Salud Familiar N° 1 Dr. Ramón Corbalán Melgarejo

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

Fecha de emisión: 01-09-2025 01:47

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO