



FOLIO: 3274798

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ALEJANDRA ALTAMIRANO MUÑOZ**
Documento: **RUN 208578545**
Fecha de Nacimiento: **02-10-2001**
Edad: **23 años 5 meses 23 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
21-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
21-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 25-03-2025 11:15

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO