



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MARIO TORRES BENITEZ**
Documento: **RUN 208586998**
Fecha de Nacimiento: **30-11-2001**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	24-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	24-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: 25-03-2025 08:19

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

