



FOLIO: 4276369

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Alondra Millaray Lay Muñoz**
Documento: **RUN 209224747**
Fecha de Nacimiento: **29-11-2001**
Edad: **24 años 6 meses 25 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
23-06-2026	Pfizer LP.8.1	Única (0,3 ml)	NC1906	Centro de Salud Familiar Padre Manuel Villaseca

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

Fecha de emisión: 23-06-2026 12:55
CESFAM
Padre Manuel Villaseca
VACUNATORIO

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO