



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

VACUNA COVID-19

#YO ME VACUNO

Nombre: **Trinidad Gonzalez Pereira**

Número de documento: **21.023.573-6**

Fecha de vacunación: **20/05/2026**

Lugar de vacunación: **C. la Florida**

Laboratorio: **Pfizer LP 8.1**

Lote: