



FOLIO: 3295298

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Francisca Lopez Toro**
Documento: **RUN 210572503**
Fecha de Nacimiento: **28-10-2002**
Edad: **22 años 5 meses 3 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
20-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412039	Hospital San Juan de Dios (Los Andes)

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

Fecha de emisión: 31-03-2025 20:53

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO