



FOLIO: 3635279

REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nombre: **Sebastian Fadel Lopez**  
Documento: **RUN 210714596**  
Fecha de Nacimiento: **16-07-2002**  
Edad: **23 años 1 mes 16 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
27-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Centro de Salud Familiar San José de Chuchunco
14-05-2025	Pfizer JN.1	Refuerzo	MA4478	Centro de Salud Familiar Edgardo Enríquez Frödden

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

Fecha de emisión: 01-09-2025 00:54

\_\_\_\_\_  
FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

\_\_\_\_\_  
TIMBRE ESTABLECIMIENTO