



FOLIO: 3349831

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Fabiana antonia Sepulveda Munoz**
Documento: **RUN 210854207**
Fecha de Nacimiento: **07-08-2002**
Edad: **22 años 8 meses 10 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
05-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501008	Centro de Salud Familiar La Florida
17-04-2025	Pfizer JN.1	Única	MA4478	Centro de Salud Familiar Bellavista

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

Denisse Pinto Novoa
17.242.699-9
ENFERMERA
NRO 143734

Fecha de emisión: 17-04-2025 15:31

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

OIRS Cesfam Bellavista
Pudeto #7100, La Florida
bellavista@comudef.cl
222386800

TIMBRE ESTABLECIMIENTO