



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MATIAS IGNACIO PANZAS CSENDES**
Documento: **RUN 21219736K**
Fecha de Nacimiento: **15-01-2003**
Sexo: **Hombre**

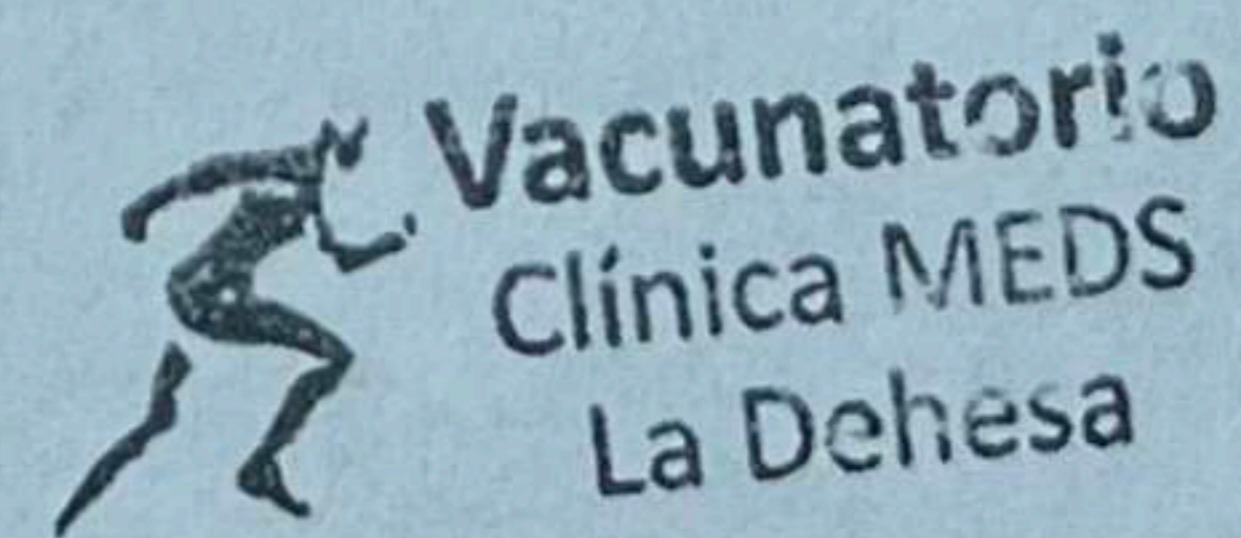
Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	21-04-2025
Establecimiento:	Clínica MEDS La Dehesa
Lote:	CA202501003
Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	21-04-2025
Establecimiento:	Clínica MEDS La Dehesa
Lote:	811013A

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

Fecha de emisión: 21-04-2025 15:26

Katherine San Cristóbal Navarrete
18.725.280-9
Enfermera

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO