



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **BASTIAN HOJAS ARCOS**
Documento: **RUN 214430363**
Fecha de Nacimiento: **09-11-2003**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	12-05-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Pudahuel Poniente
Lote:	CA202501007

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

Fecha de emisión: 12-05-2025 14:57

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO


Aldora Núñez Ramírez
20.553.073-B
Enfermera

