



FOLIO: 3256186

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Sofia Olivares Rios**
Documento: **RUN 21882840k**
Fecha de Nacimiento: **12-07-2005**
Edad: **19 años 8 meses 7 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
14-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
19-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Recreo

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

Fecha de emisión: 19-03-2025 11:58

Jacqueline Gallardo Z.
Rut: 10.605.559-9
TENS

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO