



FOLIO: 3257059

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

Nombre: **Valentina Alejandra Cariola Holuigue**  
Documento: **RUN 220365409**  
Fecha de Nacimiento: **01-02-2006**  
Edad: **19 años 1 mes 18 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
19-03-2025	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 Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 19-03-2025 13:49

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

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