



FOLIO: 3868523

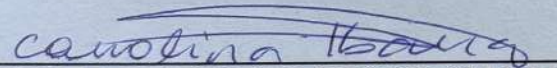
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **YAO MEI WANG LUNA**
Documento: **RUN 146496172**
Fecha de Nacimiento: **07-09-1995**
Edad: **30 años 4 meses 2 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
12-05-2010	Influenza	Única	UF969AH	Centro de Salud Familiar Valle Mar Navidad
04-05-2015	Influenza 2015	Única 0.5mL	H04R	Hospital Clínico Universidad de Chile
07-12-2023	Influenza 2023	Única	F23	Centro de Salud Familiar Lo Barnechea
30-05-2024	Influenza 2024	Única	H22	Centro de Salud Familiar Lo Barnechea
20-05-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501011	Centro de Salud Familiar Lo Barnechea

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

Fecha de emisión: 09-01-2026 13:26


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO S.A.
TIMBRE ESTABLECIMIENTO