



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PAULA DE LA FUENTE ARCE**
Documento: **RUN 151164021**
Fecha de Nacimiento: **09-11-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	11-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Rosita Renard
Lote:	CA202601002

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

Fecha de emisión: 11-03-2026 11:59

VACUNATORIO
CESFAM Rosita Renard

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO