



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ALONSO ENRIQUE CORTES GUZMAN**
Documento: **RUN 196722920**
Fecha de Nacimiento: **29-08-1997**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	09-04-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar La Florida
Lote:	CA202601010

Vacuna:	Pfizer LP.8.1
Dosis:	Única (0,3 ml)
Fecha de Vacunación:	05-08-2026
Establecimiento:	Centro Médico San Joaquín Red de Salud UC CHRISTUS
Lote:	NC1906

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

Fecha de emisión: 05-08-2026 15:03

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

