



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Isabel Aracelli Raigan Roa**
Documento: **RUN 202888453**
Fecha de Nacimiento: **27-11-1999**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	10-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Recreo
Lote:	CA202601002

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

Fecha de emisión: 20-03-2026 14:48

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

Camila Velásquez V.
TENS

CESFAM RECREO
VACUNATORIO