

Fecha **23-03-26**

Hospital Clínico San Borja Arriarán
Entrega de Vacuna - Unidad de Cuidados Intensivos Adulto



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Camila Ignacia Velasquez Muñoz**
Documento: **RUN 203180349**
Fecha de Nacimiento: **07-02-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	21-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Matta Sur
Lote:	CA202601007

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

Fecha de emisión: **23-03-2026 15:43**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

