



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VICTORIA FERNANDA ESTRADA BOBADILLA**
Documento: **RUN 204779244**
Fecha de Nacimiento: **12-06-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	18-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar San Manuel
Lote:	CA202601009

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

Fecha de emisión: 18-03-2026 12:08

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO