



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **IGNACIO TOMÁS CAMPOLO GONZÁLEZ**
Documento: **RUN 205576711**
Fecha de Nacimiento: **12-08-2000**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	09-03-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	CA202512045

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

Fecha de emisión: 09-03-2026 10:37

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

