



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

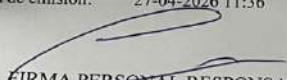
### CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **FERNANDA TUDELA MIRANDA**  
Documento: **RUN 206428783**  
Fecha de Nacimiento: **24-11-2000**  
Sexo: **Mujer**

|                      |                                       |
|----------------------|---------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Influenza 2026</b>                 |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)                        |
| Fecha de Vacunación: | 27-04-2026                            |
| Establecimiento:     | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| Lote:                | CA202601011                           |

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

Fecha de emisión: 27-04-2026 11:36

  
FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

  
TIMBRE ESTABLECIMIENTO