



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MATIAS SEGOVIA CIFUENTES**
Documento: **RUN 208397532**
Fecha de Nacimiento: **15-09-2001**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	25-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Barros Luco
Lote:	CA202601004

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

Fecha de emisión: 25-03-2026 14:24

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

Diego Tapia Sagredo
Rut: 20.814.200-3
Enfermero