



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **DAVID ELÍAS VALDÉS GÓMEZ**
Documento: **RUN 208485482**
Fecha de Nacimiento: **01-10-2001**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	05-03-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202512045

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

Fecha de emisión: **05-03-2026 13:47**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

