



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Eduarda Aguilar Orozco**  
Documento: **RUN 208800957**  
Fecha de Nacimiento: **29-08-2002**  
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	<b>Influenza 2026</b>
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	04-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Florencia
Lote:	CA202512045

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

Fecha de emisión: 04-03-2026 12:19

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

