



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **SEBASTIAN ALEJANDRO BRAVO VALENZUELA**
Documento: **RUN 212189650**
Fecha de Nacimiento: **23-01-2003**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	06-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Edgardo Enríquez Frøedden
Lote:	CA202512045

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

Fecha de emisión: **06-10-2026 12:25**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

Andrea Brintrup Devia
Rut: 18.079.379-8
Enfermera

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

