



FOLIO: 4036352

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Cesar Andres Campos Chinguel**
Documento: **RUN 212250775**
Fecha de Nacimiento: **25-01-2003**
Edad: **23 años 1 mes 24 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
12-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601009	Hospital Dr. Exequiel González Cortés (Santiago, San Miguel)

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

Fecha de emisión: 21-03-2026 13:44

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO