



FOLIO: 4492154

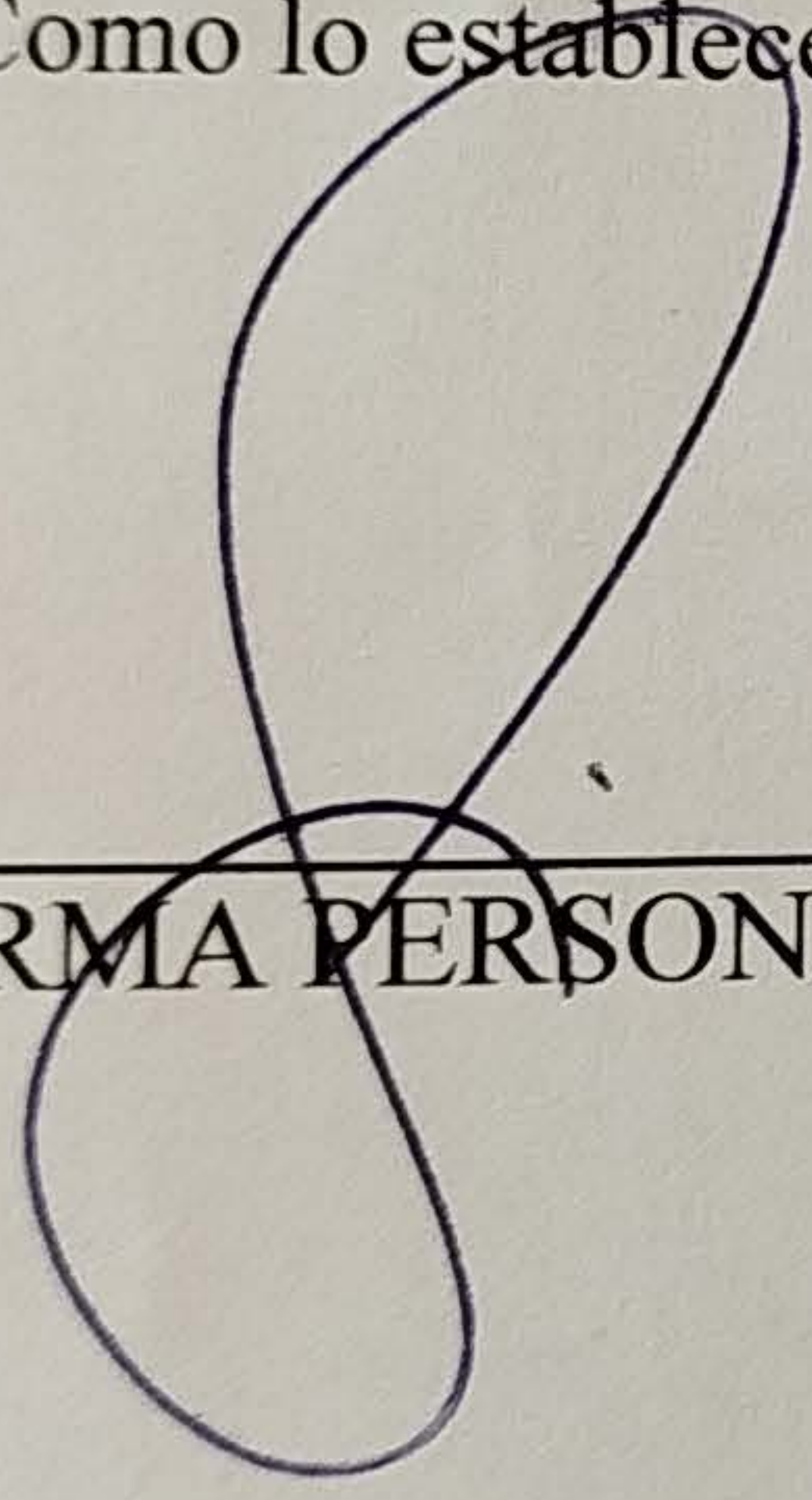
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

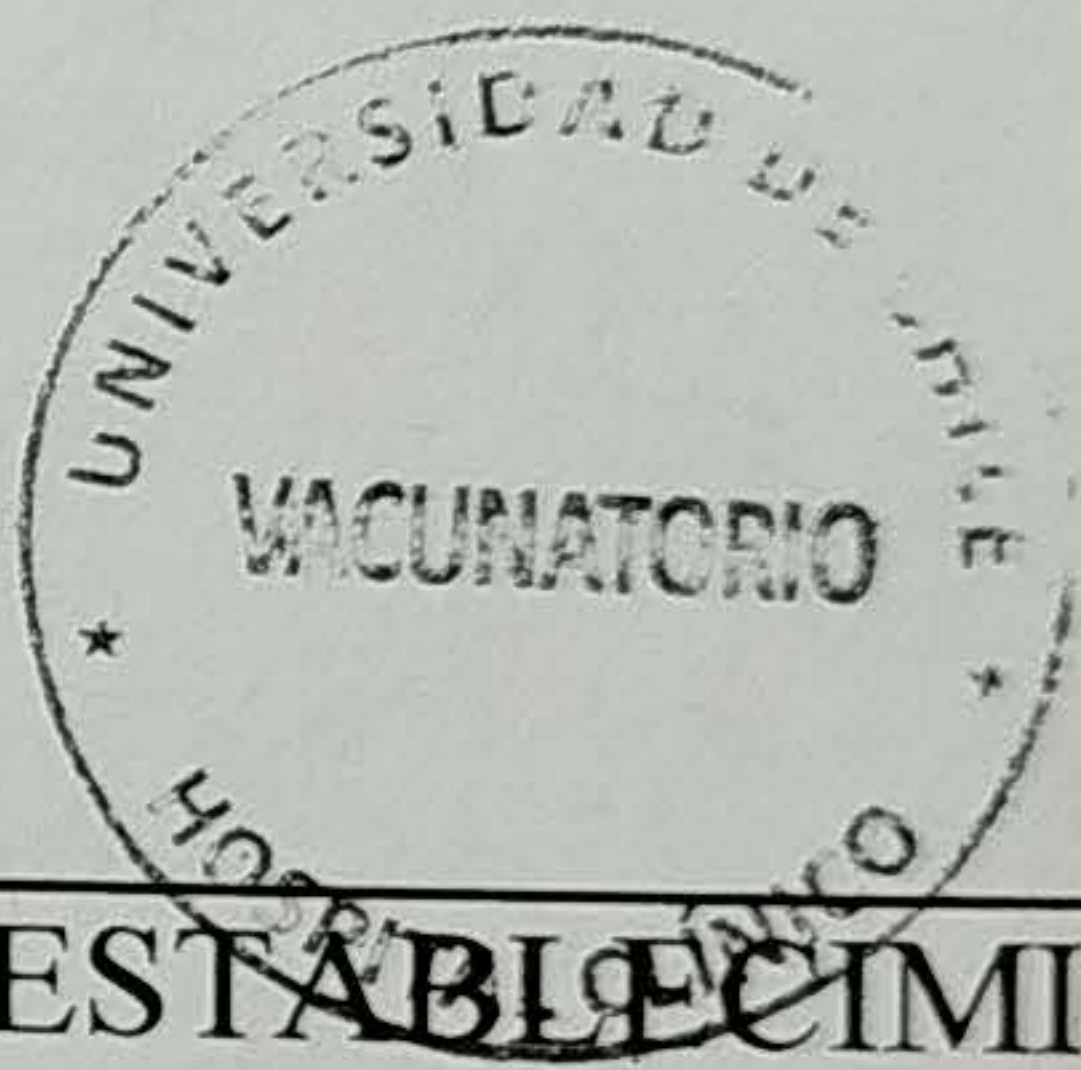
Nombre: **RAYEN ROZAS CARRIL**
Documento: **RUN 214482517**
Fecha de Nacimiento: **18-11-2003**
Edad: **22 años 10 meses 17 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
16-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601009	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Ríos

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

Fecha de emisión: 05-10-2026 10:10


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO