



FOLIO: 4102670

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PABLO ALEJANDRO FIGUEROA MONTAÑA**
Documento: **RUN 215521532**
Fecha de Nacimiento: **14-04-2004**
Edad: **22 años**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-04-2010	Influenza	Primera Dosis	UF969AH	Centro de Salud Familiar José Dionisio Astaburuaga
04-06-2010	Influenza	Segunda Dosis	E1221-1	Centro de Salud Familiar José Dionisio Astaburuaga
08-04-2011	Influenza	Primera Dosis	H0033-1	Centro de Salud Familiar José Dionisio Astaburuaga
13-04-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601010	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos

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

Fecha de emisión: 14-04-2026 09:11

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO