



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MARÍA MATILDE VICUÑA WATKINS**
Documento: **RUN 21594669k**
Fecha de Nacimiento: **11-06-2004**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	10-03-2026
Establecimiento:	Centro Médico Clínica Las Condes de Chicureo (Servicios de Salud Integrados S.A.)
Lote:	CA202512045

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

Fecha de emisión: **10-03-2026 11:40**


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO CLC
CENTRO MEDICO CHICUREO

TIMBRE ESTABLECIMIENTO