



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PRISCILA CONSTANZA INOSTROZA GONZALEZ**
Documento: **RUN 216724291**
Fecha de Nacimiento: **28-09-2004**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	28-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Chacabuco
Lote:	CA202601013

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

Fecha de emisión: **28-03-2026 11:20**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

