



FOLIO: 3987735

REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nombre: **DAFNE RAYEN GUTIÉRREZ VALDEBENITO**  
Documento: **RUN 216891686**  
Fecha de Nacimiento: **21-10-2004**  
Edad: **21 años 4 meses 13 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
06-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202512047	Centro de Salud Familiar Nororiente de Los Ángeles

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

Fecha de emisión: 06-03-2026 14:31

06 MAR 2026

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO  
CESFAM NORORIENTE  
LOS ÁNGELES

TIMBRE ESTABLECIMIENTO