



FOLIO: 4010179

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MAXIMILIANO ALEJANDRO SÁEZ VARELA**
Documento: **RUN 218366058**
Fecha de Nacimiento: **13-05-2005**
Edad: **20 años 10 meses**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
12-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202512045	Centro de Salud Familiar Pudahuel Poniente

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

Fecha de emisión: 13-03-2026 13:30



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO