



REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ISIDORA JOSEFA SANCHEZ CASTILLO**
Documento: **RUN 218887589**
Fecha de Nacimiento: **14-07-2005**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Unica (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	28-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Alejandro del Rio
Lote:	CA202601004

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

Fecha de emisión: **28-03-2026 16:34**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO