



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CAROLINA VICTORIA ROMERO AVILA**
Documento: **RUN 219420471**
Fecha de Nacimiento: **22-09-2005**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	01-04-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Violeta Parra
Lote:	CA202601005

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

Fecha de emisión: 01-04-2026 10:03

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

CESFAM VIOLETA PARRA
VACUNATORIO