REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ISIDORA AILIN MÚTIS MONTENEGRO**
Documento: **RUN 220339033**
Fecha de Nacimiento: **26/01/2006**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	**Influenza 2026**
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	14/08/2026
Establecimiento:	Clínica Vespucio
Lote:	CA202601018

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

Fecha de emisión: 14/08/2026 15:38

KARINA SILVA SALAZAR
Enfermera Vacunatorio
Clínica Dávila Vespucio

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO
DAVILA VESPUCIO

TIMBRE ESTABLECIMIENTO