

REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

### CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

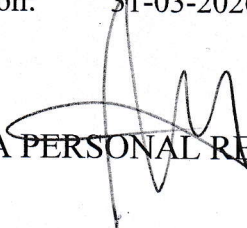
Nombre: **CARLOS IVAN VERNA SANCHEZ**  
Documento: **RUN 220941604**  
Fecha de Nacimiento: **13-06-1992**  
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	<b>Influenza 2026</b>
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	31-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Manuel Bustos Huerta
Lote:	CA202601005

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

Fecha de emisión: **31-03-2026 08:58**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO