



REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**

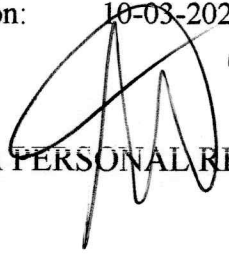
## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ISIDORA OSSANDON CARRASCO**  
 Documento: **RUN 221257383**  
 Fecha de Nacimiento: **28-05-2006**  
 Sexo: **Mujer**

Vacuna:	<b>Influenza 2026</b>
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	10-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Enfermera Sofia Pincheira
Lote:	CA202601002

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

Fecha de emisión: 10-03-2026 20:35

  
 FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

  
 TIMBRE ESTABLECIMIENTO