



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ROCÍO MARIEL MATURANA RAMIREZ**
Documento: **RUN 225109052**
Fecha de Nacimiento: **26-09-2007**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	06-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Manuel Bustos Huerta
Lote:	CA202601002

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

Fecha de emisión: **06-03-2026 15:07**

Francisca Barrera Godoy
Rut: 18.949.662-4
Enfermera

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

Francisca Barrera Godoy
Rut: 18.949.662-4
Enfermera

TIMBRE ESTABLECIMIENTO