



FOLIO: 4392778

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MARIA BALLARTA REYES**
Documento: **RUN 225916314**
Fecha de Nacimiento: **28-12-2007**
Edad: **18 años 7 meses 21 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
18-08-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601020	Centro de Salud Familiar N° 1 Dr. Ramón Corbalán Melgarejo

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

Fecha de emisión: 18-08-2026 10:27

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

