



FOLIO: 4392681

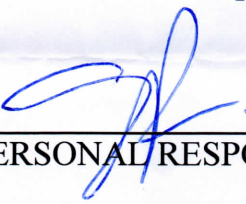
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PAMELA MICAELA AGUAYO TORRES**
Documento: **RUN 251841012**
Fecha de Nacimiento: **22-05-2007**
Edad: **19 años 2 meses 27 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
18-08-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601018	Hospital Clínico Universidad de Chile

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

Fecha de emisión: 18-08-2026 10:10


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO