



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Javiera Paz Paredes Piedra**
Documento: **RUN 209161435**
Fecha de Nacimiento: **20-11-2001**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	05-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Lo Amor
Lote:	CA202512045

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

Fecha de emisión: **05-03-2026 11:57**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

Vacunatorio
CESFAM In Amor
Unidad de Cerrito Navia
TIMBRE ESTABLECIMIENTO