



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **SIMON JOHEL BALLESTEROS VERA**
Documento: **RUN 209670224**
Fecha de Nacimiento: **13-06-2002**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	23-03-2026
Establecimiento:	Hospital FACH
Lote:	CA202601009

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

Fecha de emisión: 13-07-2026 11:55

Silvana Dyarzun Cintolet
16.402.747-3
Firma

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO