



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

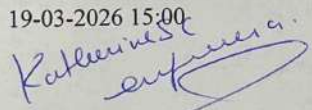
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **AGUSTIN ORTEGA SAN CRISTOBAL**
Documento: **RUN 210250050**
Fecha de Nacimiento: **09-04-2002**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	19-03-2026
Establecimiento:	Clínica MEDS La Dehesa
Lote:	CA202601002

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

Fecha de emisión: **19-03-2026 15:00**


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO