



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MATIAS IGNACIO BRICEÑO BECERRA**
Documento: **RUN 21221888K**
Fecha de Nacimiento: **25-01-2003**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	17-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Ríos
Lote:	CA202601007

Vacuna:	Pfizer LP.8.1
Dosis:	Única (0,3 ml)
Fecha de Vacunación:	20-05-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Victor Castro Wiren
Lote:	NC1906

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

Fecha de emisión: 22-05-2026 11:24

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

