



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **IGNACIO ANDRES YUTRONIC PEZOA**
Documento: **RUN 215361136**
Fecha de Nacimiento: **25/03/2004**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	25/03/2026
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	CA202601007

Vacuna:	Pfizer LP.8.1
Dosis:	Única (0,3 ml)
Fecha de Vacunación:	22/05/2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng
Lote:	NC1906

Este certificado es emitido de acuerdo a lo establecido en el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 29/05/2026 15:12

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO