



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **JAVIERA BELEN BAHAMONDES FUENTES**
Documento: **RUN 215362205**
Fecha de Nacimiento: **22-03-2004**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	03-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Las Cabras
Lote:	CA202512044

Vacuna:	Pfizer LP.8.1
Dosis:	Única (0,3 ml)
Fecha de Vacunación:	18-05-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Las Cabras
Lote:	NC1906

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

Fecha de emisión: 18-05-2026 08:33

Catalina Donoso V.
20.029.850-0
TENS

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO