



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CONSUELO ALEJANDRA SALGADO REYES**
Documento: **RUN 215397114**
Fecha de Nacimiento: **30-03-2004**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	25-03-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202601009

Vacuna:	Pfizer LP.8.1
Dosis:	Única (0,3 ml)
Fecha de Vacunación:	14-05-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	NC1906

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

Fecha de emisión: 14-05-2026 10:38

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

