



FOLIO: 4017930

REPÚBLICA DE CHILE

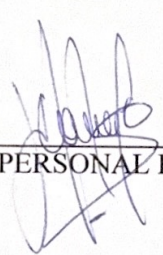
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

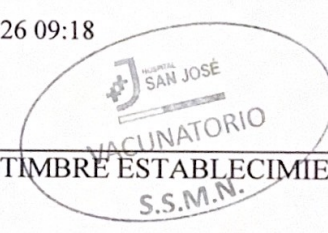
Nombre: **PAULINA ALEJANDRA ARIAS DONOSO**
Documento: **RUN 216301366**
Fecha de Nacimiento: **04-08-2004**
Edad: **21 años 7 meses 13 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
17-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601009	Complejo Hospitalario San José (Santiago, Independencia)

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

Fecha de emisión: 17-03-2026 09:18


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO