



FOLIO: 4310031

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **DIEGO VEGA ROBLES**
Documento: **RUN 217164060**
Fecha de Nacimiento: **26-11-2004**
Edad: **21 años 7 meses 14 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
06-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202512044	Centro de Salud Familiar Cumpeo
20-05-2026	Pfizer LP.8.1	Única (0,3 ml)	NC1906	Centro de Salud Familiar Cumpeo

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

Fecha de emisión: 10-07-2026 09:08

Ruth Valeria Bueno
Rut: 16.005.953-2
Enfermera

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO