



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **DIEGO ANDRÉS CARRILLO CALFUQUIR**
Documento: **RUN 218761569**
Fecha de Nacimiento: **04-07-2005**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	14-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Peñaflor
Lote:	CA202601002
Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	14-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Peñaflor
Lote:	3056643 (multidosis)

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

Fecha de emisión: 14-03-2026 09:43

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

