



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

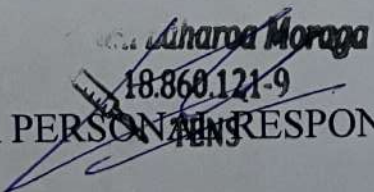
Nombre: **CRISTÓBAL GUILLERMO FUENTES BALLESTEROS**
Documento: **RUN 219583575**
Fecha de Nacimiento: **18-10-2005**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	01-04-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Recoleta
Lote:	CA202601007

Vacuna:	Pfizer LP.8.1
Dosis:	Única (0,3 ml)
Fecha de Vacunación:	22-10-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Recoleta
Lote:	NC1906

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

Fecha de emisión: 22-10-2026 12:12


FIRMA PERSONA RESPONSABLE

