



FOLIO: 4205111

REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: LUCAS BENJAMIN HERNANDEZ CANALES
Documento: RUN 219593635
Fecha de Nacimiento: 18-10-2005
Edad: 20 años 7 meses 5 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
23-05-2026	Influenza 2026	Unica (0,5 ml)	CA202601018	Centro de Salud Familiar Matta Sur
23-05-2026	Pfizer LP.8.1	Unica (0,3 ml)	NC1906	Centro de Salud Familiar Matta Sur

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

Fecha de emisión: 23-05-2026 10:56


Patricia Jara Maureira
11.394.223-1
TENS Vacunatorio

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

I. MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO
VACUNATORIO
CESFAM MATTASUR