



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **GIOVANNA ANTONIA SOTO CATALAN**
Documento: **RUN 220130193**
Fecha de Nacimiento: **29-12-2005**
Sexo: **Mujer**


Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	13-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Barrancas
Lote:	CA202601001

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

Fecha de emisión: 13-03-2026 10:47

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

CLAUDIA FARIAS VARGAS
AUXILIAR PARAMÉDICO
10.804.821-2



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

