



FOLIO: 4206963

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: MAITE OYHARCABAL LAGOS
Documento: RUN 220338835
Fecha de Nacimiento: 28-01-2006
Edad: 20 años 3 meses 27 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
11-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601002	Centro de Salud Familiar Aguilucho
02-04-2026	Moderna LP.8.1	Refuerzo (0,5 ml)	3052667 (monodosis)	Centro de Salud Familiar Padre Vicente Irrázabal

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

Fecha de emisión: 25-05-2026 11:19

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

