



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **FERNANDA PARRA POBLETE**

Documento: **RUN 220509036**

Fecha de Nacimiento: **15-02-2006**

Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	10-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Héctor García
Lote:	CA202601002

Vacuna:	Pfizer LP.8.1
Dosis:	Única (0,3 ml)
Fecha de Vacunación:	22-05-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Chacabuco
Lote:	NC1906

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

Fecha de emisión: 22-05-2026 16:10

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

