



FOLIO: 4201316

REPUBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD  
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Mariana Francisca Cisterna Flores  
Documento: RUN 220583031  
Fecha de Nacimiento: 24-02-2006  
Edad: 20 años 2 meses 26 días

| Fecha de Vacunación | Vacuna        | Dosis          | Lote   | Establecimiento                          |
|---------------------|---------------|----------------|--------|------------------------------------------|
| 20-05-2026          | Pfizer LP 8.1 | Única (0,3 ml) | NC1906 | Centro de Salud Familiar Salvador Bustos |

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

Fecha de emisión: 20-05-2026 15:40

  
FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

  
TIMBRE ESTABLECIMIENTO