



REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **KIARA PILAR GONZALEZ PASTENE**
Documento: **RUN 222263425**
Fecha de Nacimiento: **10-10-2006**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	31-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Violeta Parra
Lote:	CA202601005

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

Fecha de emisión: 31-03-2026 13:39

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

~~CESFAM VIOLETA PARRA
VACUNATORIO
TIMBRE ESTABLECIMIENTO~~