



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PAULA DE LA FUENTE ARCE**
Documento: **RUN 151164021**
Fecha de Nacimiento: **09-11-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	24-03-2026
Establecimiento:	Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel)
Lote:	3056643 (multidosis)

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

Fecha de emisión: **25-03-2026 10:19**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

