



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ROBERTO CALDERON SOTO**
Documento: **RUN 197014075**
Fecha de Nacimiento: **05-05-1998**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	08-04-2026
Establecimiento:	Hospital Dr. Exequiel González Cortés (Santiago, San Miguel)
Lote:	3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: 08-04-2026 11:27

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO