



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **IGNACIO VERGARA HERNANDEZ**
Documento: **RUN 202559549**
Fecha de Nacimiento: **26-08-1999**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	11-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar San Pedro de La Paz Candelaria
Lote:	CA202512047

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Refuerzo (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	25-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng
Lote:	3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: 25-03-2026 13:28

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

