



Gobierno
de Chile

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **GABRIELA RUBILAR RAMOS**
Documento: **RUN 20472024k**
Fecha de Nacimiento: **01-08-2000**
Sexo: **Mujer**

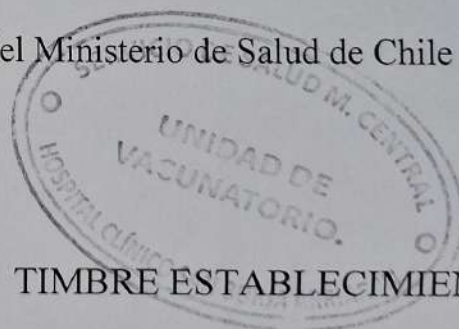
Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	10-03-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202512045

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	17-03-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	3056643 (multidosis)

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

Fecha de emisión: 17-03-2026 10:10

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO