



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Joaquin Alejandro Molina Angulo**
Documento: **RUN 20491818k**
Fecha de Nacimiento: **03-07-2000**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	21-04-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202601005

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	22-04-2026
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: **22-04-2026 10:31**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

