



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ROSARIO ANTONIA MORALES PARRA**  
Documento: **RUN 205008640**  
Fecha de Nacimiento: **28-10-2000**  
Sexo: **Mujer**

|                      |                                                                         |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Influenza 2026</b>                                                   |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)                                                          |
| Fecha de Vacunación: | 18-03-2026                                                              |
| Establecimiento:     | Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia) |
| Lote:                | CA202601002                                                             |

|                      |                                                                         |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Moderna LP.8.1</b>                                                   |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)                                                          |
| Fecha de Vacunación: | 14-04-2026                                                              |
| Establecimiento:     | Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia) |
| Lote:                | 3052667 (monodosis)                                                     |

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

Fecha de emisión: 14-04-2026 12:18

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

