



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **BELEN KARIME BATARCE NUÑEZ**
Documento: **RUN 20519424K**
Fecha de Nacimiento: **07-07-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	01-04-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri
Lote:	CA202512045

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	01-04-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri
Lote:	3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: 01-04-2026 11:48

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO