



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

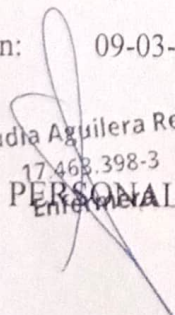
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **DANIELA ELIZABETH CESPED OLIVARES**
Documento: **RUN 205263691**
Fecha de Nacimiento: **29-09-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Campaña SARS-CoV-2 (Moderna)
Dosis:	4° Dosis
Fecha de Vacunación:	14-06-2022
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar José Symon Ojeda
Lote:	035A22A
Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	05-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Ríos
Lote:	CA202601002

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

Fecha de emisión: 09-03-2026 13:49


Claudia Aguilera Reyes
17.468.398-3
Enfermera
FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

