



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

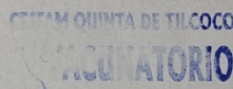
Nombre: **paula garcia guzman**
Documento: **RUN 206650710**
Fecha de Nacimiento: **20-03-2001**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	24-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Quinta de Tilcoco
Lote:	3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: 24-03-2026 09:22

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO