



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **valentina diaz erdmann**
Documento: **RUN 206661917**
Fecha de Nacimiento: **19-05-2001**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	13-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Alfarera Rosa Reyes Vilches
Lote:	CA202601002

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	13-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Alfarera Rosa Reyes Vilches
Lote:	3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: 13-03-2026 11:53

Marcela Salinas Velis
Rut: 12.799.223-1
FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO