



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Elias Daniel Veneros Cárdenas**
Documento: **RUN 207221511**
Fecha de Nacimiento: **12-01-2002**
Sexo: **Hombre**

Vacuna: Dosis: Fecha de Vacunación: Establecimiento: Lote:	Influenza 2026 Única (0,5 ml) 10-03-2026 Hospital Dr. Exequiel González Cortés (Santiago, San Miguel) CA202512045
Vacuna: Dosis: Fecha de Vacunación: Establecimiento: Lote:	Moderna LP.8.1 Única (0,5 ml) 07-04-2026 Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel) 3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: 07-04-2026 15:51

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO