



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VICENTE ANDRE THIERS MONTANDON**
Documento: **RUN 207883255**
Fecha de Nacimiento: **11-07-2001**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	29-04-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng
Lote:	3056643 (multidosis)

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

Fecha de emisión: 29-04-2026 14:55

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

