



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **GERARDO ANDRES ARCE RIVERA**
Documento: **RUN 208099264**
Fecha de Nacimiento: **21-01-2002**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	02-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar San Manuel
Lote:	CA202512045

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	22-04-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	3056643 (multidosis)

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

Fecha de emisión: **22-04-2026 12:45**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

