



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ANTONIA MEDINA LOPEZ**
Documento: **RUN 209488361**
Fecha de Nacimiento: **08-01-2002**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	04-03-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202512045

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	08-04-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Las Mercedes
Lote:	3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: **08-04-2026 09:56**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

