



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

### CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VALENTINA MUÑOZ SELMAN**  
Documento: **RUN 209579901**  
Fecha de Nacimiento: **22-01-2002**  
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	<b>Influenza 2026</b>
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	17-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Matta Sur
Lote:	CA202601009

  

Vacuna:	<b>Moderna LP.8.1</b>
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	20-03-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: 20-03-2026 08:32

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

