



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ISABELLA ANTONIA GARCÍA MUÑOZ**
Documento: **RUN 209769980**
Fecha de Nacimiento: **22-02-2002**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	18-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Francisco Boris Soler
Lote:	3052667 (monodosis)

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	18-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Francisco Boris Soler
Lote:	CA202601009

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

Fecha de emisión: 18-03-2026 13:49

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

CSFAM Dr. Boris Soler
VACUNATORIO
TIMBRE ESTABLECIMIENTO