



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Melania Ena Patricia Zepeda Gomez**  
Documento: **RUN 21009783K**  
Fecha de Nacimiento: **25-04-2002**  
Sexo: **Mujer**

|                      |                                                |
|----------------------|------------------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Influenza 2026</b>                          |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)                                 |
| Fecha de Vacunación: | 02-03-2026                                     |
| Establecimiento:     | Centro Comunitario de Salud Familiar Guacarhue |
| Lote:                | CA202512044                                    |

|                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Moderna LP.8.1</b>               |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)                      |
| Fecha de Vacunación: | 09-04-2026                          |
| 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: 09-04-2026 13:18

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

