



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **matias santander fuentes**
Documento: **RUN 210209026**
Fecha de Nacimiento: **13-05-2002**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	19-03-2026
Establecimiento:	Hospital Dr. Exequiel González Cortés (Santiago, San Miguel)
Lote:	CA202601009

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Refuerzo (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	22-04-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Barros Luco
Lote:	3056643 (multidosis)

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

Fecha de emisión: 22-04-2026 14:31

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO