



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ANTONIA CAROLINA ESPINOZA ABARZA**
Documento: **RUN 213288091**
Fecha de Nacimiento: **30-06-2003**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	13-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Ossandon
Lote:	CA202601002
Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	09-04-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Ossandon
Lote:	3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: 09-04-2026 12:36



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

María Ignacia Lobos López
20906.475-8
Enfermera