



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **FERNANDO IGNACIO VIDAL VARGAS**
Documento: **RUN 216111923**
Fecha de Nacimiento: **09-07-2004**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	20-04-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng
Lote:	CA202601010

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	20-04-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng
Lote:	3056643 (multidosis)

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

Fecha de emisión: **20-04-2026 11:36**

Makarena Pantoja J.
C.I. 19.740.832-4
FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

