



FOLIO: 4082333

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CATALINA MICKAHELLA ARMIJO VALDÉS**
Documento: **RUN 217626765**
Fecha de Nacimiento: **01-12-2004**
Edad: **21 años 4 meses 6 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
06-04-2026	Moderna LP.8.1	Única (0,5 ml)	3052667 (monodosis)	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 07-04-2026 11:11

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO