



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **DOMINGA ELENA RAMIREZ REYES**  
Documento: **RUN 219031912**  
Fecha de Nacimiento: **08-08-2005**  
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	<b>Moderna LP.8.1</b>
Dosis:	<b>Refuerzo (0,5 ml)</b>
Fecha de Vacunación:	<b>17-04-2026</b>
Establecimiento:	<b>Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri</b>
Lote:	<b>3056643 (multidosis)</b>

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

Fecha de emisión: 17-04-2026 12:41

  
FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

  
TIMBRE ESTABLECIMIENTO