



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PENÉLOPE ALEJANDRA ARTUS LEIGTHON**
Documento: **RUN 219582714**
Fecha de Nacimiento: **20-10-2005**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	11-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Lote:	CA202601002

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	16-04-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	3056643 (multidosis)

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

Fecha de emisión: **16-04-2026 10:44**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

