



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **BENJAMIN OCTAVIO FUENZALIDA SERICHE**
Documento: **RUN 220408345**
Fecha de Nacimiento: **18-07-2006**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	13-03-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202512045
Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	13-03-2026
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: 13-03-2026 08:08

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

