



FOLIO: 4201658

REPÚBLICA DE CHILE  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nombre: **ISIDORA ANTONIA PEREZ LEIVA**  
Documento: **RUN 221484452**  
Fecha de Nacimiento: **22-06-2006**  
Edad: **19 años 10 meses 28 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
19-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601009	Hospital Clínico Universidad de Chile
19-03-2026	Moderna LP.8.1	Refuerzo (0,5 ml)	3052667 (monodosis)	Hospital Clínico Universidad de Chile

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

Fecha de emisión: 20-05-2026 16:56

\_\_\_\_\_  
FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

\_\_\_\_\_  
TIMBRE ESTABLECIMIENTO