



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **JOSE LUIS VALDES PARADA**
Documento: **RUN 194837445**
Fecha de Nacimiento: **09-11-1996**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	06-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar San Luis
Lote:	CA202512045

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Refuerzo (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	06-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar San Luis
Lote:	3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: **06-03-2026 10:35**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

