



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

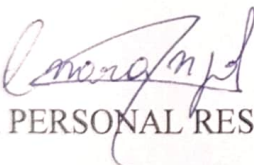
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **DANIELA ELIZABEHT CESPED OLIVARES**
Documento: **RUN 205263691**
Fecha de Nacimiento: **29-09-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	12-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar José Symon Ojeda
Lote:	3056643 (multidosis)

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

Fecha de emisión: 16-03-2026 15:11


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

