

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **DANAE IGNACIA CASTRO SALAZAR**
Documento: **RUN 206294744**
Fecha de Nacimiento: **14-09-2001**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	18-03-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202601009

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	18-03-2026
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: 18-03-2026 11:38

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

