



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD


### CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

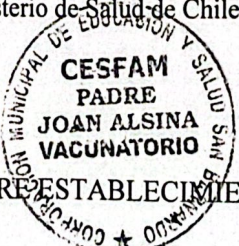
Nombre: **CATALINA LISELOTTE LLANCA GODDARD**  
 Documento: **RUN 207140740**  
 Fecha de Nacimiento: **18-07-2002**  
 Sexo: **Mujer**

|                      |   |
|----------------------|---|
| Vacuna:              | <b>Influenza 2026</b>                             |
| Dosis:               | <b>Única (0,5 ml)</b>                             |
| Fecha de Vacunación: | <b>03-03-2026</b>                                 |
| Establecimiento:     | <b>Centro de Salud Familiar Padre Joan Alsina</b> |
| Lote:                | <b>CA202512045</b>                                |
| Vacuna:              | <b>Moderna LP.8.1</b>                             |
| Dosis:               | <b>Única (0,5 ml)</b>                             |
| Fecha de Vacunación: | <b>03-03-2026</b>                                 |
| Establecimiento:     | <b>Centro de Salud Familiar Padre Joan Alsina</b> |
| Lote:                | <b>3055275 (multidosis)</b>                       |

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

Fecha de emisión: **03-03-2026 09:52**

  
 Sandra Erazo Tobar  
 13.555.564 - 9  
**TENS VACUNATORIO**  
 FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

  
**CESFAM**  
**PADRE**  
**JOAN ALSINA**  
**VACUNATORIO**  
 TIMBRE ESTABLECIMIENTO

TP:23618 OC:NA DC:2261 TI:71 T1a:159 TR\_i:11 Tcm:72 T2p:104 T2a:103 TR:114 CP:216 De:207 L:72 F\_b:180 F\_T:189 F\_e:185 C:22 D:7767/39711010  
 SIP-CRUM-18040292392 MS=0 LS=4059