



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **JAVIER ANDRES LAGOS RIFFO**  
Documento: **RUN 208252380**  
Fecha de Nacimiento: **31-07-2001**  
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	<b>Influenza 2026</b>
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	22-04-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202601005
Vacuna:	<b>Moderna LP.8.1</b>
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	22-04-2026
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: 22-04-2026 10:32

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

