



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **valentina ramirez silva**  
Documento: **RUN 211558768**  
Fecha de Nacimiento: **29-10-2002**  
Sexo: **Mujer**

|                      |                                                    |
|----------------------|----------------------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Influenza 2026</b>                              |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)                                     |
| Fecha de Vacunación: | 10-03-2026                                         |
| Establecimiento:     | Centro de Salud Familiar Edgardo Enríquez Frøedden |
| Lote:                | CA202601002                                        |

|                      |                                                       |
|----------------------|-------------------------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Moderna LP.8.1</b>                                 |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)                                        |
| Fecha de Vacunación: | 12-05-2026                                            |
| Establecimiento:     | Centro de Salud Familiar Dr. Salvador Allende Gossens |
| Lote:                | 3056643 (multidosis)                                  |

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

Fecha de emisión: 15-05-2026 10:51



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO