



FOLIO: 4196764

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **HERNAN EDUARDO VARGAS PROSCHLE**
Documento: **RUN 212776890**
Fecha de Nacimiento: **15-04-2003**
Edad: **23 años 1 mes 4 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-04-2026	Moderna LP.8.1	Única (0,5 ml)	3056643 (multidosis)	Centro de Salud Familiar N° 5
19-05-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601019	Centro Comunitario de Salud Familiar Pantanosa

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

Fecha de emisión: 19-05-2026 14:33


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO