



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Belen Nuñez Matus**
Documento: **RUN 215377539**
Fecha de Nacimiento: **19/03/2004**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	22/05/2026
Establecimiento:	Clínica Hospital del Profesor
Lote:	3056643 (multidosis)

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

Fecha de emisión: **22/05/2026 15:35**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO