



FOLIO: 4153501

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: SOFIA IGNACIA CORTES PEÑA
Documento: RUN 216219686
Fecha de Nacimiento: 22-07-2004
Edad: 21 años 9 meses 8 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
16-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601009	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Ríos
30-04-2026	Moderna LP.8.1	Única (0,5 ml)	3056643 (multidosis)	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos

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

Fecha de emisión: 30-04-2026 11:06

CONSTANZA
ESPINOZA
206460644

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



VACUNATORIO
NOMBRE ESTABLECIMIENTO