



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PAULINA ALEJANDRA ARIAS DONOSO**
Documento: **RUN 216301366**
Fecha de Nacimiento: **04-08-2004**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	17-03-2026
Establecimiento:	Complejo Hospitalario San José (Santiago, Independencia)
Lote:	CA202601009

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	17-04-2026
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: 17-04-2026 11:15

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

