



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MARCELA RAYMOND BARROS**
Documento: **RUN 216477111**
Fecha de Nacimiento: **30-08-2004**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	05-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Luis Ferrada
Lote:	CA202512045

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	13-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Luis Ferrada
Lote:	3056643 (multidosis)

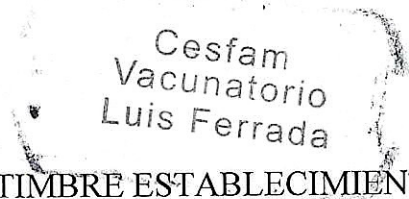
Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 13-03-2026 11:48

Vanessa Trillini G.

17.090.172-K

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO