



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **GONZALO IGNACIO PONCE molina**
Documento: **RUN 219040121**
Fecha de Nacimiento: **05-08-2005**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	15-07-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Maipú
Lote:	3056643 (multidosis)

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

Fecha de emisión: 15-07-2026 14:10

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO