



Gobierno  
de Chile

REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VALENTÍN AMARU GÁLVEZ TAPIA**  
Documento: **RUN 219047622**  
Fecha de Nacimiento: **06-08-2005**  
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	<b>Influenza 2026</b>
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	06-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Francisco Boris Soler
Lote:	CA202512045

  

Vacuna:	<b>Moderna LP.8.1</b>
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	18-03-2026
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: 18-03-2026 11:45

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

