



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **AGUSTINA JARAMILLO HADDAD**  
Documento: **RUN 219941684**  
Fecha de Nacimiento: **06-12-2005**  
Sexo: **Mujer**

|                      |  |
|----------------------|--|
| Vacuna:              | <b>Moderna LP.8.1</b>  |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)   |
| Fecha de Vacunación: | 27-01-2026   |
| Establecimiento:     | Vacunatorio Marcoleta de la Pontificia Universidad Católica de Chile |
| Lote:                | 3052667 (monodosis)  |
| Vacuna:              | <b>Influenza 2026</b>  |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)   |
| Fecha de Vacunación: | 18-03-2026   |
| Establecimiento:     | Hospital Clínico San Borja Arriarán                                  |
| Lote:                | CA202601007  |

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

Fecha de emisión: 18-03-2026 11:46

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

