



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ALEJANDRA FABIANA CORDOVA NUÑEZ**
Documento: **N° Identificacion 116679561**
Fecha de Nacimiento: **08-03-2003**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	24-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Ríos
Lote:	3052667 (monodosis)

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	24-03-2026
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Ríos
Lote:	CA202601007

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

Fecha de emisión: 25-05-2026 13:36

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO