



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2796632

Certifícase que Catalina Salinas Leiva ,nacido el 25-03-1998 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°199539361 , ha sido vacunada contra:

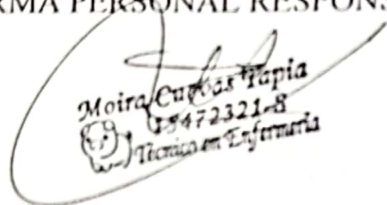
VACUNA	DOSIS	CRITERIO	Sarampion	Rubeola	Parotiditis	HB	Influenza	SARSCoV2
Moderna Actualizada	Refuerzo	Enfermos crónicos desde los 6 meses a 59 años						10-06-2024
Influenza 2024	Unica	Enfermos crónicos de 11 a 59 años de edad					10-04-2024	
Influenza 2023	Unica	P. de salud: Público					12-04-2023	
Campaña SARS-CoV-2 (Moderna)	Refuerzo Bivalente	P. de salud: Alumnos en práctica sector público						15-03-2023
Influenza 2022	Unica 0.5mL	Otras prioridades					14-04-2022	
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	4° Dosis	Población entre 18 a 39 años						28-03-2022
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	Refuerzo	Población entre 18 a 39 años						05-11-2021
Campaña SARS-CoV-2 (CanSino)	Unica	Población entre 18 a 39 años						02-06-2021
Influenza 2020	Unica 0.5mL	Embarazadas					16-03-2020	
Influenza 2019	Unica 0.5mL	P. de salud: Alumnos en práctica, sist. privado					15-04-2019	
Campaña SRP 20 - 24 años	Unica	20 - 24 años	10-01-2019	10-01-2019	10-01-2019			
Influenza 2018	Unica 0.5mL	Alumnos en práctica, sistema público					12-04-2018	
Hepatitis B adulto	3° Dosis	Alumno Sistema Publico					16-03-2018	
Hepatitis B adulto	2° Dosis	Alumno Sistema Publico					11-10-2017	

Hepatitis B adulto	1ª Dosis	Alumno Sistema Publico				08-09-2017		
--------------------	----------	------------------------	--	--	--	------------	--	--

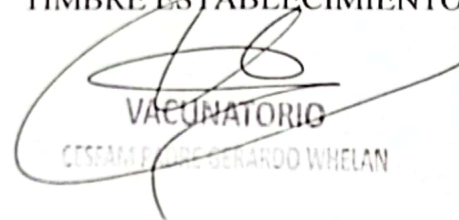
Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 10-06-2024 11:11

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


Moira Cuevas Tapia
85472321-8
Técnico en Enfermería

TIMBRE ESTABLECIMIENTO


VACUNATORIO
CESTAM P. DE GERARDO WHELAN