



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2757886

Certifícase que Juan Francisco Botzotz Carraha, nacido el 28-04-1999, sexo Hombre, Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°201641284, ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	Pe	Difteria	Tetanos	Vancela	HB	Influenza	Meningo	SARSCoV2
Pfizer Actualizada	Refuerzo	P. de salud: Público								20-05-2024
Influenza 2024	Unica	P. de salud: Público						03-04-2024		
Influenza 2023	Unica	P. de salud: Privado						17-05-2023		
Vancela (sector privado)	2° dosis					09-03-2023				
Influenza 2022	Unica 0.5mL	P. de salud: Privado						26-09-2022		
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	4° Dosis	P. de salud: Público								07-04-2022
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	Refuerzo	Población entre 18 a 39 años								15-10-2021
Influenza 2021	Unica 0.5mL	P. de salud: Alumnos en práctica, sector privado						28-09-2021		
Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)	2° dosis	Enfermos crónicos desde los 18 a 59 años								16-04-2021
Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)	1° dosis	Enfermos crónicos desde los 18 a 59 años								19-03-2021
Influenza 2020	Unica 0.5mL	Vacunación privada (No población objetivo)						03-04-2020		
Influenza 2019	Unica 0.5mL	P. de salud: Alumnos en práctica, sist. público						11-04-2019		
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado					10-10-2018			
VACUNA FIEBRE AMARILLA	Unica (0,5ml)	Viajeros								

Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado					07-06-2018			
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado					04-05-2018			
Influenza 2018	Unica 0.5mL	vacunación privada (No población objetivo)						19-03-2018		
Vacuna dTpa	Unica	8° básico (Est. Educacional)	29-10-2013	29-10-2013	29-10-2013					
Estrategia Meningocócica	Unica	Otras edades							23-01-2013	

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

Fecha de emisión: 20-05-2024 14:17

FIRMA PERSONA RESPONSABLE

Pedro Pavez H.
RUT: 15.965.876-9
TENC PNI

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

