



FOLIO: 4513655

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Carilla Aurora Díaz Aravena**
Documento: **800021053587K**
Fecha de Nacimiento: **18-04-2002**
Edad: **24 años 1 mes 27 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
01-10-25	VPI Tetavalente	1ª Dosis	1005905	Centro de Salud Familiar Santa Anselma
06-04-26	Vacuna Tice	Única	3137H183AB	Centro de Salud Familiar Padre Esteban Gumacio Vives
08-04-26	VPI Tetavalente	2ª Dosis	1005905	Centro de Salud Familiar Padre Esteban Gumacio Vives
09-04-26	Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)	1ª dosis	02021010020	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
09-04-26	Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)	2ª dosis	0202102002	Centro de Salud Familiar Padre Esteban Gumacio Vives
05-12-26	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	Refuerzo	FI 3205	Centro de Salud Familiar La Bandera
14-04-22	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	4ª Dosis	FAV5563	Centro de Salud Familiar Rosita Renard
03-04-23	Hepatitis B adulto (sector privado)	1ª Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
03-04-23	Hepatitis B adulto (sector privado)	2ª Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
09-04-23	Hepatitis B adulto (sector privado)	3ª Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
04-04-26	Toscolet	Única	1335L013D	Centro de Salud Familiar Iriguen
05-10-26	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202612022	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Rios

Certifico establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 15-10-2026 10:25

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO