

CERTIFICADO DE VACUNAS

VACUNATORIO CLINICA ALEMANA

NOMBRE: SINCLAIR CUMSILLE BENJAMIN LYONEL
SEXO: Masculino
RUT: 21182398-4
FECHA NACIMIENTO: 20/10/2003 **EDAD:** 18 años
COMUNA: Lo Barnechea

VACUNA	ENFERMEDAD	FECHA COLOCACION	DOSIS	EDAD DEL PACIENTE	ADMINISTRADO EN	SUCURSAL
Antigripal (Influenza + H1n1)	Influenza	04/05/2011	1º Dosis	7 años y 6 meses	La Dehesa	Clinica Alemana
Neumococo Conj.	Infecciones Neumocócicas Invasivas	26/12/2003	1º Dosis	2 meses 6 días	Vitacura	Clinica Alemana
Neumococo Conj.	Infecciones Neumocócicas Invasivas	04/03/2004	2º Dosis	4 meses 13 días	Vitacura	Clinica Alemana
Neumococo Conj.	Infecciones Neumocócicas Invasivas	18/05/2004	3º Dosis	6 meses 28 días	Vitacura	Clinica Alemana
Neumococo Conj.	Infecciones Neumocócicas Invasivas	05/11/2004	4º Dosis	1 año	Vitacura	Clinica Alemana
Polio Oral	Poliomelitis	26/12/2003	1º Dosis	2 meses 6 días	Vitacura	Clinica Alemana
Polio Oral	Poliomelitis	04/03/2004	2º Dosis	4 meses 13 días	Vitacura	Clinica Alemana
Polio Oral	Poliomelitis	18/05/2004	3º Dosis	6 meses 28 días	Vitacura	Clinica Alemana
Polio Oral	Poliomelitis	23/06/2005	4º Dosis	1 año y 8 meses	Vitacura	Clinica Alemana
Sars Cov-2 Bnt16 2B2 Pfizer Biontech	Otros	01/07/2021	1º Dosis	17 años	La Dehesa	Clinica Alemana
Tetra Dpt Hib	Difteria+Pertussis+Tetanos+Hae mofilus B	26/12/2003	1º Dosis	2 meses 6 días	Vitacura	Clinica Alemana
Tetra Dpt Hib	Difteria+Pertussis+Tetanos+Hae mofilus B	04/03/2004	2º Dosis	4 meses 13 días	Vitacura	Clinica Alemana
Tetra Dpt Hib	Difteria+Pertussis+Tetanos+Hae mofilus B	18/05/2004	3º Dosis	6 meses 28 días	Vitacura	Clinica Alemana
Tres Virica	Sarampion+Rub eola+Papera	05/11/2004	1º Dosis	1 año	Vitacura	Clinica Alemana
Triple Dpt	Difteria+Pertussis+Tetanos	23/06/2005	1º Dosis	1 año y 8 meses	Vitacura	Clinica Alemana
Triple Dpt	Difteria+Pertussis+Tetanos	07/02/2008	2º Dosis	4 años y 3 meses	Vitacura	Clinica Alemana
Twinrix A. Hep. A Y B	Hepatitis A Y B	03/07/2006	1º Dosis	2 años y 8 meses	Vitacura	Clinica Alemana
Twinrix A. Hep. A Y B	Hepatitis A Y B	09/04/2007	2º Dosis	3 años y 5 meses	Vitacura	Clinica Alemana
Varilrix	Varicela	04/05/2011	1º Dosis	7 años y 6 meses	La Dehesa	Clinica Alemana
Vaxigrip Adulto	Influenza	02/05/2009	1º Dosis	5 años y 6 meses	Vitacura	Clinica Alemana



CERTIFICADO DE VACUNAS

VACUNATORIO CLINICA ALEMANA

Saluda Atentamente a ud.,

M.ANTONIETA RODRIGUEZ
JEFE SERVICIO VACUNATORIO VITACURA
Clinica Alemana



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1753339

Certifícase que BENJAMIN SINCLAIR CUMSILLE ,nacido el 20/10/2003 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°211823984 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	1er Refuerzo	Alumnos sector privado		27/04/2022

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

Fecha de emisión: 06/05/2022 15:57

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

