



FOLIO: 3153543

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **carla jorquera diaz**
Documento: **RUN 211855029**
Fecha de Nacimiento: **23-11-2002**
Edad: **22 años 2 meses**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
26-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
28-06-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	1° dosis	FA9093	Centro de Salud Familiar José Symon Ojeda
11-08-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	2° dosis	FE3591	Centro de Salud Familiar Juanita Aguirre
26-08-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
01-12-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
30-12-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	Refuerzo	FM2953	Centro de Salud Familiar Lucas Sierra
08-08-2022	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	4° Dosis	FW3563	Centro de Salud Familiar Recoleta

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

Fecha de emisión: 23-01-2025 08:21

Katherine Marin V.
16.092.912-K
TENS

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO
CESFAM
SYMON OJEDA

TIMBRE ESTABLECIMIENTO