

Fecha de Emisión: 10 de enero de 2026

## Comprobante de Vacunación

**Nombre** Joaquín Alonso Rojas Flores

**Número de Documento** [RUN] 21.197.039-1

**Fecha de Nacimiento** 20 de diciembre de 2002

**Edad** 23 años

En este documento podrás revisar tus Vacunas e Inmunizaciones disponibles en el Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI) del Ministerio de Salud desde 2021 a la fecha.

Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Moderna)	Refuerzo	23-05-2025	Centro de Salud Familiar Villa Magisterio
Vacuna contra influenza trivalente	Única (0,5 ml)	02-05-2025	Centro Be Fine
Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Moderna)	Refuerzo	27-12-2024	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra influenza trivalente	Única	15-05-2024	Hospital Clínico Universidad de Chile
Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Moderna)	Refuerzo	13-12-2023	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra influenza trivalente	Única	13-12-2023	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra hepatitis B	1er Refuerzo	18-05-2023	Hospital Clínico Universidad de Chile
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	4° Dosis	25-07-2022	Centro de Salud Familiar Villa Magisterio



Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra COVID-19 (internacional)	Refuerzo (Pfizer)	18-01-2022	Centro de Salud Familiar José Dionisio Astaburuaga

*Nota: Podrás ver aquí la información actualizada luego de 72 horas de que te hayan administrado la dosis.*



En caso de detectar alguna inconsistencia en la información puedes llamar a Salud Responde al 600 360 7777, o también puedes solicitar que revisemos tu caso a través de la plataforma <https://oirs.minsal.cl> o dirígete a las Oficinas de Información, Reclamos y Sugerencias (OIRS), disponibles en los establecimientos de salud de tu región.

## Standardimpfungen

nach den aktuellen Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO)

<b>Säuglinge und Kleinkinder</b>	Impfungen gegen Tetanus, Diphtherie, Keuchhusten (Pertussis), Poliomyelitis, Hib und Hepatitis B, Masern, Mumps, Röteln (MMR) und Windpocken (Varizellen).
<b>Jugendliche</b>	Fehlende Grundimmunisierungen nachholen bzw. ergänzen. Auffrischimpfungen gegen Tetanus, Diphtherie, Keuchhusten und Poliomyelitis; Hepatitis B (wenn nicht bereits im Kindesalter gegeben), evtl. Impfung gegen Windpocken (wenn nicht bereits geimpft oder Krankheit durchgemacht).
<b>Erwachsene</b>	Auffrischimpfungen gegen Tetanus und Diphtherie alle 10 Jahre, mindestens 4 Impfungen gegen Poliomyelitis sollen vorhanden sein (Schluck- und Injektionsimpfung sind gleichwertig).
<b>Erwachsene über 60 Jahre</b>	Zusätzlich: Impfungen gegen Influenza (jährlich mit aktuellem Impfstoff) und gegen Pneumokokken (alle 6 Jahre).

Vorzugsweise sollen Kombinationsimpfstoffe verwendet werden, um die Zahl der Injektionen möglichst gering zu halten.

**Jeder Arztbesuch sollte genutzt werden, um den Impfstatus zu überprüfen und ggf. zu ergänzen.**

Den vollständigen Impfplan finden Sie unter [www.dgk.de](http://www.dgk.de) und [www.rki.de](http://www.rki.de) oder bei Ihrem Arzt.

Herausgeber und ©: Deutsches Grünes Kreuz, Marburg

Zu beziehen unter Bestell-Nr. 0604-250/K

bei: **DEUTSCHES GRÜNES KREUZ**

Förderergesellschaft mbH • im Kilian • Schuhmarkt 4 • D-35037 Marburg

Telefon: 06421 293-0 • Telefax: 06421 293-170



Internationale Gesundheitsvorschriften / International Sanitary Regulations / Règlements Sanitaires Internationaux

WELTGESUNDHEITSORGANISATION  
WORLD HEALTH ORGANIZATION  
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ



## INTERNATIONALE BESCHEINIGUNGEN ÜBER IMPFUNGEN UND IMPFBUCH

INTERNATIONAL CERTIFICATES  
OF VACCINATION

CERTIFICATS INTERNATIONAUX  
DE VACCINATION

gemäß § 22 Infektionsschutzgesetz

ausgestellt für / issued to / délivré à

Rojas Flores Joaquín Alonso  
Name, Vorname / Surname, given name / Nom, prénom

20.12.02  
Geburtsdatum / Born on / Né(e) le in / à

Wohnort und Straße / Address / Domicile et adresse

Reisepass-Nr. oder  
Nr. des Pers.-Ausweises

Passport No. or  
Identity card No.

Numéro du passeport ou  
de la carte d'identité

**Impfungen im Kindes- und Jugendalter:**  
 Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes in die entsprechende Spalte eintragen bzw. Vignette einkleben; **entsprechende Impfung ankreuzen.**

Datum	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes (Vignette)	Tetanus	Diphtherie	Pertussis	Poliomyelitis
29.5.17	bostrix® polio Ch.-B.: AC39B099AJ  Priorix® Ch.-B.: A69CE280A	X	X	X	X
23.11.17	Priorix® Ch.-B.: A69CE545B  Engerix®-B Kinder Ch.-B.: AHBVC640CE				
20.11.17	NeisVac-C® Ch.-B.: Pfizer VNS1R10B Valenzzeitraum bis 01/2020				
18.12.17	Engerix®-B Kinder Ch.-B.: AHBVC640CE				

Vaccinations for children and adolescents: Please enter the name of vaccine and the batch no. into the corresponding column; stick in the vignette; **mark with a cross the respective vaccination.**  
 Vaccinations pour enfants et jeunes: Inscrivez le nom du vaccin ainsi que le numéro du lot dans la colonne correspondante; collez la vignette; **marquez d'une croix la vaccination respective.**

Haemophilus influenzae b (Hib)	Hepatitis B	Masern, Mumps, Röteln (MMR)	Varizellen	Meningokokken	Pneumokokken	Influenza	Unterschrift und Stempel des Arztes
		X					Dr. med. Monika Schömig Spingler Kinder-Jugendärzte - Oeggstr. 3 - Würzburg
	X	X					Dr. med. Monika Schömig Spingler Kinder-Jugendärzte - Oeggstr. 3 - Würzburg
					C		Dr. med. Monika Schömig Spingler Kinder-Jugendärzte - Oeggstr. 3 - Würzburg
	X				X		Dr. med. Monika Schömig Spingler Kinder-Jugendärzte - Oeggstr. 3 - Würzburg