



FOLIO: 4080915

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

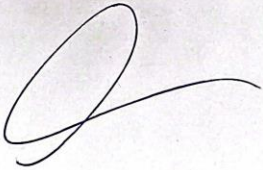
Nombre: **Andrea Nathalia Maidana Nuñez**
Documento: **RUN 222189586**
Fecha de Nacimiento: **24-08-2001**
Edad: **24 años 7 meses 13 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
28-12-2015	Vacuna dTpa	Única	AC37B183AB	Centro de Salud Familiar Santa Anselma
25-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
29-06-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	1° dosis	EY0574	Centro de Salud Familiar Eduardo Frei Montalva
27-07-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	2° dosis	EY0580	Centro de Salud Familiar Julio Acuña Pinzón
10-08-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
29-11-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
23-12-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	Refuerzo	FL3211	Centro de Salud Familiar Julio Acuña Pinzón
16-03-2022	Influenza 2022	Única 0.5mL	A01	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
14-06-2022	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	4° Dosis	FT7737	Centro de Salud Familiar Santa Anselma
03-04-2023	Influenza 2023	Única	F09	Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel)
24-04-2023	Campaña SARS-CoV-2 (Moderna)	Refuerzo Bivalente	015J22A	Centro de Salud Familiar Santa Anselma
28-03-2024	Influenza 2024	Única	H05	Centro de Salud Familiar Santa Anselma
23-05-2024	Pfizer Actualizada	Refuerzo	HJ3096	Centro de Salud Familiar Santa Anselma
27-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412040	Centro de Salud Familiar Santa Anselma
27-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Centro de Salud Familiar Santa Anselma
06-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202512045	Hospital de Urgencia Asistencia Pública Dr. Alejandro del Río
06-04-2026	Moderna LP.8.1	Única (0,5 ml)	3052667 (monodosis)	Centro de Salud Familiar Eduardo Frei Montalva

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

Fecha de emisión: 06-04-2026 17:56

I. MUNICIPALIDAD LA CISTERNA
VACUNATORIO
CESFAM EDUARDO FREI M.



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO