

Certificado vacunacion



FOLIO: 4221280

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: ANDREA TAMARA JARA OLIVERA
Documento: RUN 202431518
Fecha de Nacimiento: 26-10-1999
Edad: 26 años 7 meses 3 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
03-05-2018	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
05-06-2018	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
09-10-2018	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
19-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601007	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Ríos
18-05-2026	Pfizer LP.8.1	Única (0,3 ml)	NC1906	Centro de Salud Familiar Pueblo Lo Espejo

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

Fecha de emisión: 29-05-2026 15:19

Joceline Rain Crovetto
Rut: 17.837.098-7
ENFERMERA

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO