



FOLIO: 4090982

REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD  
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: MAGDALENA ANTONIA SCHWERTER TELLEZ  
Documento: RUN 208685562  
Fecha de Nacimiento: 26-09-2002  
Edad: 23 años 6 meses 14 días

| Fecha de Vacunación | Vacuna                              | Dosis              | Lote                | Establecimiento                                |
|---------------------|-------------------------------------|--------------------|---------------------|------------------------------------------------|
| 21-09-2015          | VPH Tetravalente                    | 1° Dosis           | K018149             | Centro de Salud Familiar N° 1 Puerto Varas     |
| 08-09-2016          | Vacuna dTpa                         | Única              | C4960AD             | Centro de Salud Familiar N° 1 Puerto Varas     |
| 08-09-2016          | VPH Tetravalente                    | 2° Dosis           | M013348             | Centro de Salud Familiar N° 1 Puerto Varas     |
| 23-06-2021          | Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)        | 1° dosis           | 2021050030          | Centro de Salud Familiar N° 1 Puerto Varas     |
| 26-07-2021          | Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)        | 2° dosis           | 2021060811          | Centro de Salud Familiar N° 1 Puerto Varas     |
| 26-11-2021          | Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)         | Refuerzo           | FL3202              | Centro de Salud Familiar N° 1 Puerto Varas     |
| 01-02-2022          | Hepatitis B adulto (sector privado) | 1° Dosis           | Lote privado        | Vacunatorio Darvax                             |
| 05-03-2022          | Hepatitis B adulto (sector privado) | 2° Dosis           | Lote privado        | Vacunatorio Darvax                             |
| 19-05-2022          | Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)         | 4° Dosis           | FT0366              | Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa    |
| 02-09-2022          | Hepatitis B adulto (sector privado) | 3° Dosis           | Lote privado        | Vacunatorio Darvax                             |
| 28-04-2023          | Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)         | Refuerzo Bivalente | GK4367              | Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo     |
| 07-05-2024          | Pfizer Actualizada                  | Refuerzo           | HJ3096              | Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago) |
| 22-08-2024          | VACUNA FIEBRE AMARILLA              | Única (0,5ml)      | W3J433V (privado)   | Clinica Santa María                            |
| 27-03-2025          | Moderna JN.1                        | Refuerzo           | 811008A             | Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo     |
| 11-10-2025          | Varicela (sector privado)           | 1° dosis           | Lote privado        | VACUMED                                        |
| 26-11-2025          | Varicela (sector privado)           | 2° dosis           | Lote privado        | VACUMED                                        |
| 03-03-2026          | Influenza 2026                      | Única (0,5 ml)     | CA202512045         | Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago) |
| 30-03-2026          | Moderna LP.8.1                      | Única (0,5 ml)     | 3052667 (monodosis) | Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago) |

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

Fecha de emisión: 09-04-2026 13:45



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO