



FOLIO: 4119624

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ARIEL IGNACIO DIAZ RUIZ**
Documento: **RUN 212279951**
Fecha de Nacimiento: **03-02-2003**
Edad: **23 años 2 meses 17 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-11-2016	Vacuna dTpa	Única	C4986AD	Centro de Salud Familiar N° 5
26-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
05-07-2021	Campaña SARS-CoV-2 (CanSino)	Única	NCOV202104030H	Centro de Salud Familiar Manuel Bustos Huerta
11-08-2021	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
03-01-2022	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	Refuerzo	FM2953	Centro de Salud Familiar Manuel Bustos Huerta
20-06-2022	Campaña SARS-CoV-2 (Moderna)	4° Dosis	066B22-2A	Centro de Salud Familiar Presidente Salvador Allende Gossens
22-04-2024	Influenza 2024	Única	H14	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
22-04-2024	Pfizer Actualizada	Refuerzo	HJ3096	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
01-04-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811013A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
01-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412043	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
17-04-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601007	Hospital Del Salvador de Santiago

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

Fecha de emisión: 20-04-2026 08:08

Daniela López Muñoz
18.666.378-0
Enfermera

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

