



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2682110

Certifícase que **MATIAS LEANDRO RIVEROS GUTIERREZ**, nacido el 12-04-2003, sexo Hombre, Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°212757764, ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	Pe	Difteria	Tetanos	HB	Neumococo	Influenza	Meningo	SARSCoV2
Influenza 2024	Única	P. de salud: Público								28-03-2024
Pfizer Actualizada	Refuerzo	Enfermos crónicos desde los 12 a 59 años								06-02-2024
Influenza 2023	Única	Enfermos crónicos de 11 a 64 años de edad						23-03-2023		
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	4° Dosis	Paciente inmunocomprometido								19-03-2022
Influenza 2022	Única 0.5mL	Enfermos crónicos de todas las edades (11 a 64 años de edad)						19-03-2022		
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	Refuerzo	Población entre 18 a 39 años								24-09-2021
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	2° dosis	Enfermos crónicos desde los 18 a 59 años								30-03-2021
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	1° dosis	Enfermos crónicos desde los 18 a 59 años								03-03-2021
Hepatitis B adulto	3° Dosis	Casos Especiales				11-02-2021				
Neumocócica polisacárida 23V	Única	Casos especiales					08-01-2021			
Hepatitis B adulto	2° Dosis	Casos Especiales				07-09-2020				
Hepatitis B adulto	1° Dosis	Casos Especiales				11-08-2020				
Neumocócica conjugada 13V	Única	Casos especiales					11-08-2020			
VACUNA NIMENRIX	Única	Casos especiales							11-08-2020	

Vacuna dTpa	Única	8° básico (Est. Educacional)	03-11-2017	03-11-2017	03-11-2017				
-------------	-------	------------------------------	------------	------------	------------	--	--	--	--

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

Fecha de emisión: 04-04-2024 13:31

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO