



FOLIO: 4166321

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **BALTASAR PHILIPPS CARES**
Documento: **RUN 217222893**
Fecha de Nacimiento: **02-12-2004**
Edad: **21 años 5 meses 4 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
07-02-2006	Varicela (sector privado)	1° dosis	Lote privado	Clínica Santa María
21-06-2006	Hepatitis A-B pediátrica (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Clínica Santa María
18-12-2006	Hepatitis A-B pediátrica (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Clínica Santa María
07-01-2009	Varicela (sector privado)	2° dosis	Lote privado	Clínica Santa María
30-03-2023	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Centro Médico Alto Tobalaba - Vacunatorio Vacci Protex
27-03-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601007	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Ríos
27-03-2026	Moderna LP.8.1	Única (0,5 ml)	3052667 (monodosis)	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Ríos

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

NATALIA MOYAR.
17.677.625-9
Enfermera
N° R.: 326307

Fecha de emisión: 06-05-2026 15:21



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO