



FOLIO: 3806667

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **LUCAS RAFAEL IMARAI LAVADOS**
Documento: **RUN 221490428**
Fecha de Nacimiento: **30-06-2006**
Edad: **19 años 5 meses 3 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
13-05-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
23-06-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
18-11-2025	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile

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

Fecha de emisión: 03-12-2025 10:12

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

