

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Benjamín Alfredo Guajardo Mendoza
Rut	19.820.132-4
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	10/06/1998
Domicilio	Rivas 1061, dpto 310
Comuna	San Miguel
Celular	+56967109022
Correo Electrónico	benjaminguajardo@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Enfermedad de Crohn Trastorno depresivo recurrente
Fármacos de uso habitual	Azatioprina, escitalopram, lamotrigina, lansoprazol.

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Alfredo Eduardo Guajardo Mendoza
Celular	+56942927389
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Padre

Carnet de Identidad:

Fotocopia de cédula de identidad por ambos lados, legible y clara. Se recomienda ocultar el número de documento. Se debe actualizar esta documentación en caso de vencimiento.



Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.

- ES IMPORTANTE QUE RECUERDES:**
- Las vacunas pueden ocasionar efectos secundarios transitorios, como aumento de temperatura (fiebre), de volumen, enrojecimiento de la piel y dolor en el sitio de punción.
 - Los efectos secundarios pueden aparecer a las pocas horas e incluso hasta una semana posterior a la colocación de la vacuna.
- INDICACIONES:**
- La persona vacunada debe ingerir abundante líquido.
 - Coloque compresas frías (no congeladas) en la zona de punción para ayudar a aliviar el dolor que pudiese presentar.
 - En caso de fiebre (temperatura superior a 37,5 °C), administrar antipirético recomendado por su médico tratante.

Nombres: Benjamin Alfredo

Apellidos: Guajardo Mendoza

RUT: 19820132-4 Teléfono: HCUCH

Institución o empresa: Medicina

HOSPITAL CLINICO
UNIVERSIDAD DE CHILE

HORARIO DE ATENCIÓN VACUNATORIO HCUCH

Lunes a viernes entre las 8:30 a 13:00 horas y 14:00 a 16:30 horas

CONTACTO:

Teléfono: 22978 8822 - Email: vacunatorio@hcuch.cl
Santos Dumont 999, Independencia, 1° piso, sector B

Cód: 73389

HOSPITAL CLINICO
UNIVERSIDAD DE CHILE

REGISTRO DE INMUNIZACIONES EMPRESAS

Santos Dumont 999, Independencia • 22978 8000 • www.hcclinica.cl

REGISTRO DE INMUNIZACIONES

	1 ^{ra} dosis	2 ^{da} dosis	3 ^{ra} dosis	Refuerzo
Hepatitis B	6/9/17	10/12/18	16/3/18	
Influenza				
Otra				

Vacuna Influenza:

La campaña de vacunación comienza en el mes de marzo y es necesario que se vacune antes del 30 de junio del presente año, ya que a contar del 1 de julio la vacuna del año anterior no tendrá validez para el ingreso en los campos clínicos. **Este certificado se actualiza anualmente.**



COMPROBANTE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE
Chile's Digital Vaccination Voucher
Influenza 2024

Apellidos / Last Name:
GUAJARDO MENDOZA

Nombres / First and Middle Name:
BENJAMÍN ALFREDO

N° de Documento / Document ID:
RUN 19.820.132-4

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
10/06/1998



Escaneando este QR se verifica el estado de su vacunación

Esquema: Dosis única

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Abbott

Vacuna administrada / Vaccine product:

Influvac

Lote o serie / Lot or series:

H01

Fecha de vacunación / Vaccination date:

28 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico San Borja Arriarán,
Santiago Region Metropolitana de
Santiago**



Vacuna COVID:

El certificado de vacunación COVID debe ser actualizado según norma ministerial. Para el año en curso, debe contar con su dosis monovalente administrada.



PASE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE
Chile's Digital Vaccination Pass
Campaña SARS-CoV-2

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
GUAJARDO MENDOZA

Nombres / First and Middle Name:
BENJAMÍN ALFREDO

Nº de Documento / Document ID:
RUN 19.820.132-4

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
10/06/1998



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Sinovac

1º dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:
CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:
2021050020

Fecha de vacunación / Vaccination date:
10 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Barros Luco, San Miguel Region Metropolitana de Santiago

2º dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:
CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:
2021060811

Fecha de vacunación / Vaccination date:
10 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Recreo, San Miguel Region Metropolitana de Santiago

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FL3211

Fecha de vacunación / Vaccination date:
14 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Recreo, San Miguel Region Metropolitana de Santiago

Vacuna COVID:

El certificado de vacunación COVID debe ser actualizado según norma ministerial. Para el año en curso, debe contar con su dosis monovalente administrada.

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FW3563

Fecha de vacunación / Vaccination date:

08 julio 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Padre Orellana,
Santiago Region Metropolitana de
Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

XBB.1.5 (Pfizer)

Lote o serie / Lot or series:

HJ3096

Fecha de vacunación / Vaccination date:

28 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico San Borja Arriarán,
Santiago Region Metropolitana de
Santiago**





FOLIO: 3298487

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **BENJAMIN ALFREDO GUAJARDO MENDOZA**
Documento: **RUN 198201324**
Fecha de Nacimiento: **10-06-1998**
Edad: **26 años 9 meses 22 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
01-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501005	Centro de Salud Familiar Barros Luco
01-04-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811013A	Centro de Salud Familiar Barros Luco

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

Fecha de emisión: 01-04-2025 15:41

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO