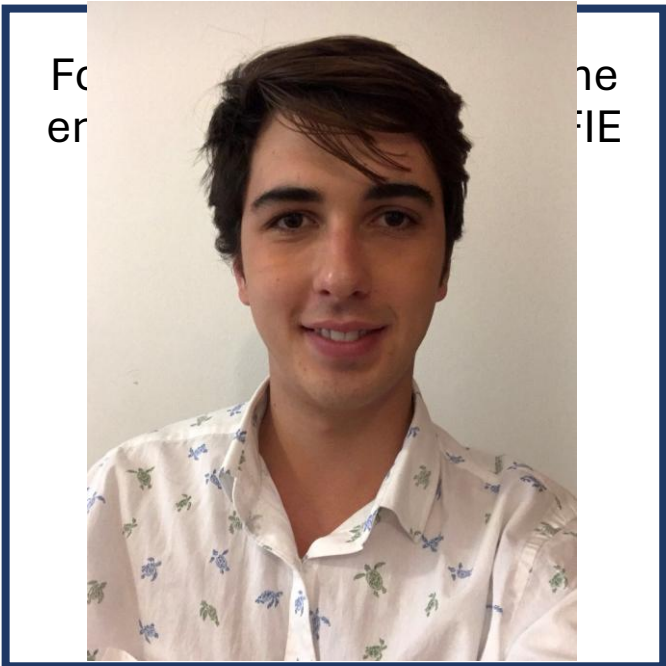


FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

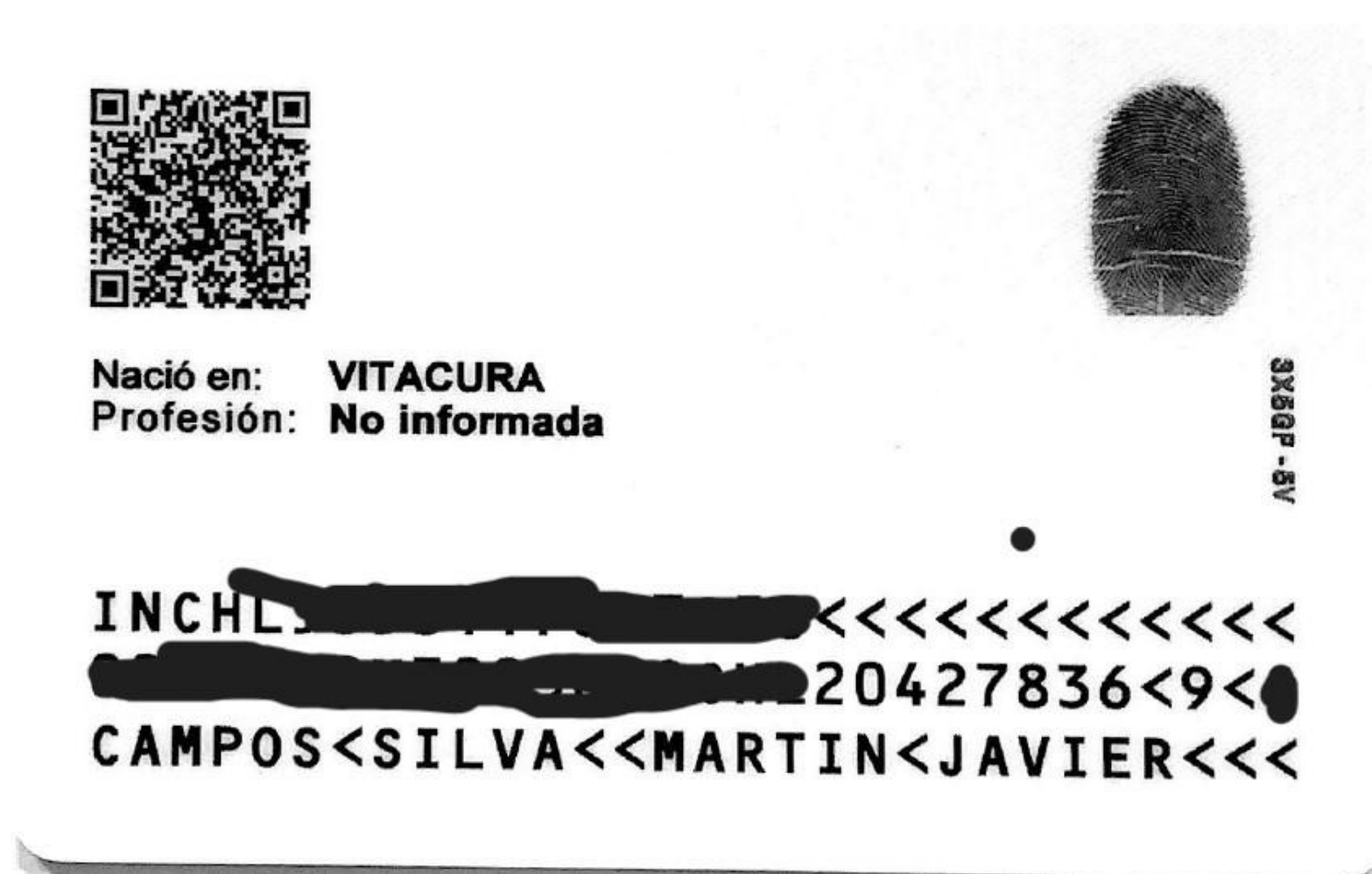
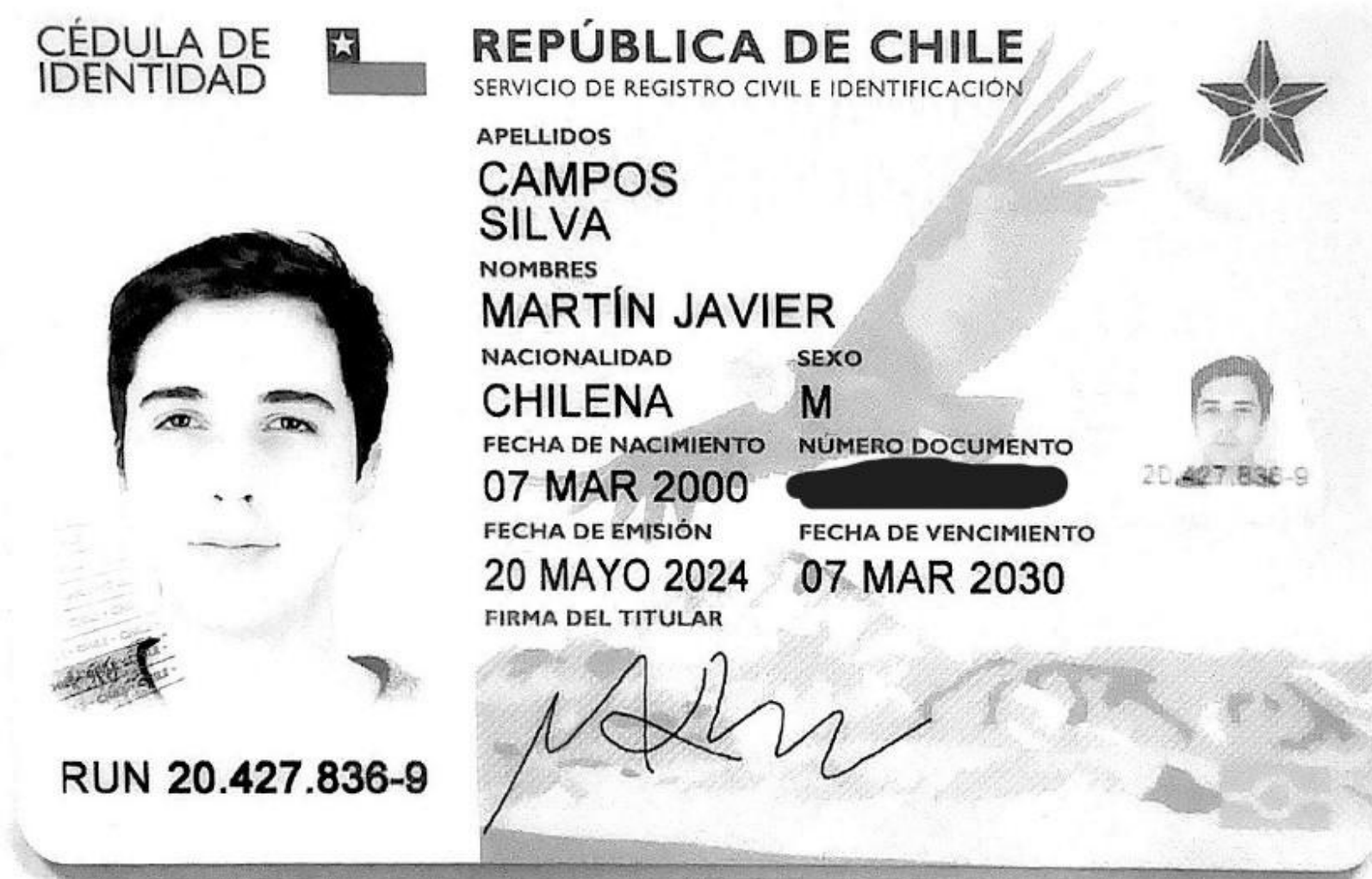
Nombre Completo	MARTIN JAVIER CAMPOS SILVA
Rut	20.427.836-9
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	07/03/2000
Domicilio	FUENZALIDA COMAS 1763
Comuna	VITACURA
Celular	+56975498092
Correo Electrónico	MARTINCAMPOS@UG.UCHILE.CL
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	-
Fármacos de uso habitual	-

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	JAVIER CAMPOS
Celular	+56998736704
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	PAPÁ

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.

HOSPITAL CLÍNICO
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, 1º piso, sector B

Cód: 73.5829

HOSPITAL CLÍNICO **RED**
UNIVERSIDAD DE CHILE

REGISTRO DE INMUNIZACIONES EMPRESAS

Santos Dumont 999, Independencia ☎ 22978 8000 - www.redclinica.cl

Nombres: Narkin Javier

Apellidos: Campos Silva

RUT: 20.427.836-9 Teléfono: _____

Institución o empresa: Facultad

REGISTRO DE INMUNIZACIONES

	1 ^{era} dosis	2 ^{da} dosis	3 ^{era} dosis	Refuerzo			
Hepatitis B							
Influenza							
Otra	1 ^{era} dosis	2 ^{da} dosis	3 ^{era} dosis	Refuerzo			

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.**



FOLIO: 3288703

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: MARTIN JAVIER CAMPOS SILVA
Documento: RUN 204278369
Fecha de Nacimiento: 07-03-2000
Edad: 25 años 21 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
27-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501002	Centro de Salud Familiar Barros Luco
27-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Barros Luco

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

Fecha de emisión: 28-03-2025 13:17

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO



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.



FOLIO: 3288703

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: MARTIN JAVIER CAMPOS SILVA
Documento: RUN 204278369
Fecha de Nacimiento: 07-03-2000
Edad: 25 años 21 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
27-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501002	Centro de Salud Familiar Barros Luco
27-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Barros Luco

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

Fecha de emisión: 28-03-2025 13:17

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

