

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Javier Andrés Lagos Riffo
Rut	20.825.238-0
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	31/07/2001
Domicilio	Av. Santa Elena S/N Condominio la Cascada casa 73
Comuna	Colina
Celular	+56974522316
Correo Electrónico	javier.lagos.r@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	(-)
Fármacos de uso habitual	(-)

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Elizabeth Angélica Riffo Ruiz
Celular	+56996307068
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Mamá

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.



Nació en: ANTOFAGASTA
Profesión: No Informada



31400-7A

**INCHL5320634418P02<<<<<<<<<<<
0107312M3107313CHL20825238<0<3
LAGOS<RIFFO<<JAVIER<ANDRES<<<<**



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: Javier Andrés

Apellidos: Lagos Rizzo

RUT: 20.825.238-0 Teléfono: _____

Institución o empresa: Facultad

REGISTRO DE INMUNIZACIONES

	1 ^{ra} dosis	2 ^{da} dosis	3 ^{ra} dosis	Refuerzo			
Hepatitis B	09/11/20	15/12/20	18/05/21				
Influenza							
Otra	1 ^{ra} dosis	2 ^{da} dosis	3 ^{ra} 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.**



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

Apellidos / Last Name:
LAGOS RIFFO

Nombres / First and Middle Name:
JAVIER ANDRÉS

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.825.238-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
31/07/2001



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:

21 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del
Río (Santiago, Independencia),
Independencia 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:
LAGOS RIFFO

Nombres / First and Middle Name:
JAVIER ANDRÉS

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.825.238-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
31/07/2001



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Pfizer

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FA9093

Fecha de vacunación / Vaccination date:

01 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Apoquindo, Las
Condes Region Metropolitana de
Santiago**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FD7219

Fecha de vacunación / Vaccination date:

29 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Colina, Colina
Region Metropolitana de Santiago**

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FL3202

Fecha de vacunación / Vaccination date:

06 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Esmeralda,
Colina 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:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax

Lote o serie / Lot or series:

066B22-2A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

24 mayo 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng, Providencia Region Metropolitana de Santiago

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

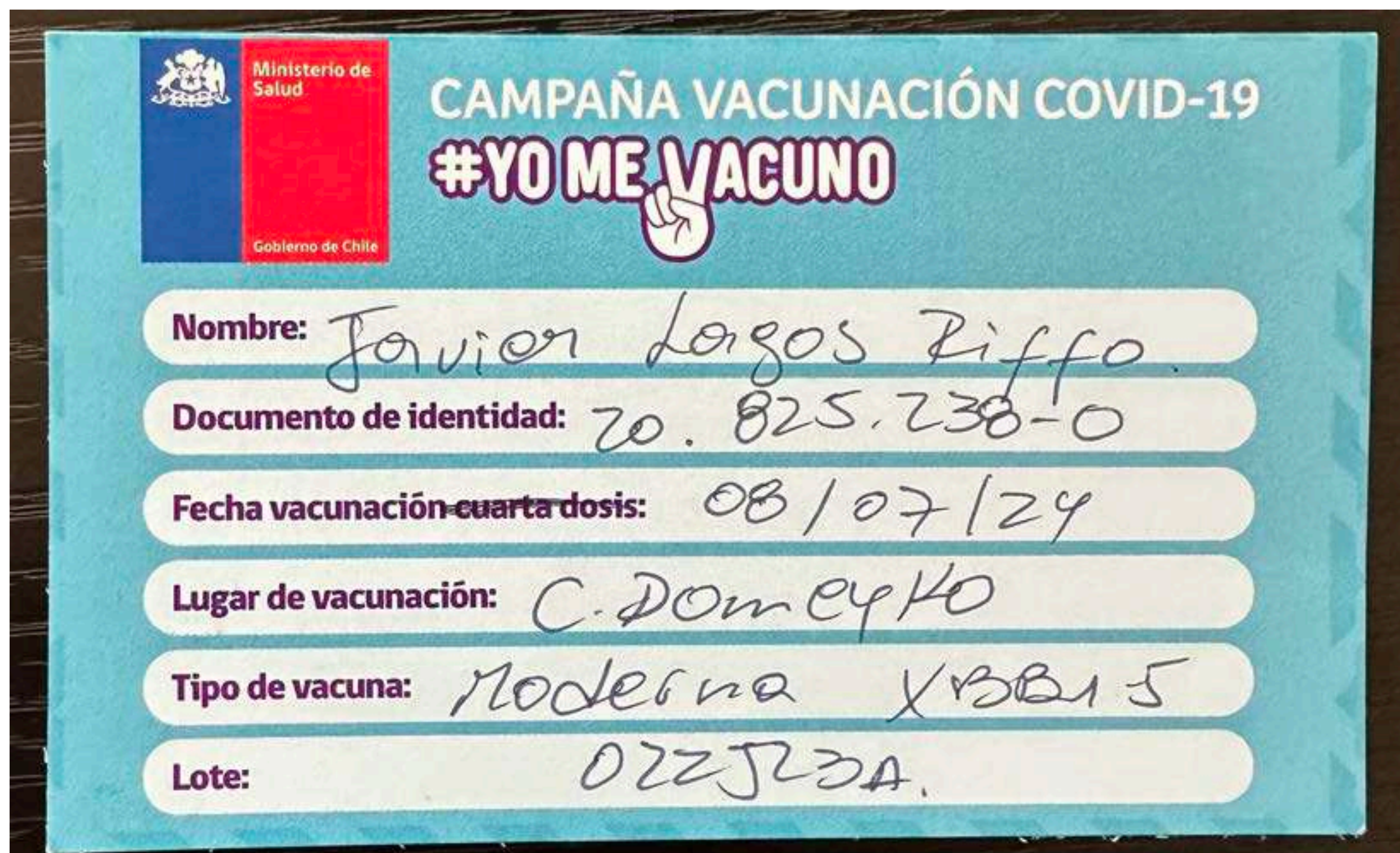
015J22A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

10 mayo 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Recreo, San Miguel Region Metropolitana de Santiago



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

CAMPAÑA VACUNACIÓN COVID-19

#YO ME VACUNO

Nombre: Javier Lagos Riffó

Documento de identidad: 20.825.238-0

Fecha vacunación ~~cuarta~~ dosis: 08/07/24

Lugar de vacunación: C. Domeyko

Tipo de vacuna: Moderna XBB1.5

Lote: 022J23A.



FOLIO: 3288312

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: JAVIER ANDRES LAGOS RIFFO
Documento: RUN 208252380
Fecha de Nacimiento: 31-07-2001
Edad: 23 años 7 meses 27 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
28-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
28-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 28-03-2025 12:22

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


VACUNATO
TIMBRE ESTABLECIMIENTO