

Vacuna Twinrix junior contra la Hepatitis B
Diego Ignacio Carmona Lioi
21.122.041-4

Orden de vacunación con timbres del vacunatorio de la clínica Servet


INTEGRAMEDICA

Sr. (a) Diego Carmona Lioi

Edad _____ RUT _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Fecha 29.04.05.

Rp. _____

se solicita
twinrix junior
1 dosis

20 JUL. 2005
03 SET. 2005
16 FEB. 2006
VACUNATORIO
CLINICA SERVET

no autorizo cambio prescripción.

INTEGRAMEDICA OESTE
DRA. ALEJANDRA VALENZUELA PLANA
PEDIATRIA GENERAL
RUT: 10.305.880-5

Integramedica P.R. S.A.
RUT: 96.915.900-5. Fono: 554.26.00

ALTO LAS CONDES • BARCELONA • CENTRO • DEL TRÉBOL • FLORIDA
LA SERENA • MAIPÚ • NORTE • OESTE • PARQUE FORESTAL • SAN BERNARDO
SAN MIGUEL • TOBALABA • VICUÑA MACKENNA

OESTE •
Av. Americo Vespucio
N° 1501
Cerrillos
Santiago - Chile

FONO CONSULTA 600 636 6666 • DESDE CELULAR 02 636 6666

www.integramedica.com

Comprobantes de vacunación

Primera dosis: 20/07/2005

CLINICA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS MIGUEL DE SERVET S. A.
ALMIRANTE PASTENE 150 - TELEFONOS: 2352655 - 2352711 - PROVIDENCIA
R.U.T.: 96.823.990-2 - SANTIAGO ORIENTE
GIRO: CLINICA MEDICA

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS Nº 491508
Santiago, 20 de 07 de 05

Señor(es): *Diego Cornejo*

	VALOR
<i>+winnix junior</i>	
<i>1 dosis</i>	
VACUNATORIO CLINICA SERVET	
TOTAL	<i>18.000</i>

Imp. Licenray Ltda. - R.U.T.: 79.779.390-6 - Fono/Fax: 635 3785

DUPLICADO: CLIENTE

Segunda dosis: 03/09/2005

CLINICA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS MIGUEL DE SERVET S. A.
ALMIRANTE PASTENE 150 - TELEFONO: 640 6500 - PROVIDENCIA
R.U.T.: 96.823.990-2 - SANTIAGO ORIENTE
GIRO: CLINICA MEDICA

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS Nº 503780
Santiago, 03 de 09 de 05

Señor(es): *Diego Cornejo*

	VALOR
<i>+winnix junior</i>	
<i>2 dosis</i>	
VACUNATORIO CLINICA SERVET	
TOTAL	<i>18.000</i>

Imp. Licenray Ltda. - Rut: 79.779.390-6 - Pedro de Valdivia 6052 - Fono/Fax: 2378779 - Macul

DUPLICADO: CLIENTE

Tercera dosis: 16/01/2006

	
CLINICA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS MIGUEL DE SERVET S. A. ALMIRANTE PASTENE 150 - TELEFONO: 640 6500 - FAX: 235 9151 - PROVIDENCIA R.U.T.: 96.823.990-2 - SANTIAGO ORIENTE GIRO: CLINICA MEDICA, FARMACIA Y ESTACIONAMIENTOS	
BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS	Nº 527848
Santiago, 16 de 01 de 2006	
Señor(es) <u>Pedro Carmona Liog</u>	
	VALOR
<u>Twimix junior</u>	
<u>3a dosis</u>	
VACUNATORIO CLINICA SERVET	
TOTAL	<u>\$18000</u>
Licentray Ltda. - Rut: 79.779.990-6 - Pedro de Valdivia 5052 - Fono/Fax: 2378779 - Macul	
DUPLICADO: CLIENTE	

Examen de anticuerpos



Laboratorios Clínicos

Nombre : CARMONA LIOI, DIEGO IGNACIO

RUT - Pasaporte : 21122041-4 -

F. Nacimiento : 03/09/2002 Sexo: M

Procedencia : UTM San Joaquín

Médico Solicitante : LIOI CAMPO XIMENA BEATRIZ

Nº Orden de Atención : SP1008508802

Nº de Muestra : 02432954

Fecha O. Atención : 21/04/21

Muestra : Sangre

Fecha Toma de Muestra : 21/04/21 14:50

Fecha Recepción Laboratorio : 21/04/21 15:45

Fecha Validación : 21/04/21 16:57

Médico Jefe: Dra. Ana María Guzmán D.

Laboratorio: SJQ-Bioquímica

Validado por: TM Dalia Alfaro

MARCADORES VIRALES DE HEPATITIS

Examen	Interpretación	Lectura	Resultado Anterior		
			Valor	Fecha	Hora
Virus Hepatitis B, anti-HBs (Anticuerpos)	Reactivo	191.68 mUI/mL [			]

Interpretación: *Reactivo* Mayor o igual a 10 mUI/mL
No Reactivo Menor a 10 mUI/mL

Método Inmunoensayo Quimioluminiscente (Abbott)

Nota: Todo resultado de examen debe ser interpretado en el contexto clínico del paciente

Fecha Impresión: 22 de abril de 2021

Página: 1/1

Call Center ☎ 22676 7000
ucchristus.cl

Laboratorio ☎ 22354 8636
Toma de muestras a domicilio e
información de exámenes y códigos

Holawi
Dra. Sandra Solari G.
Director Médico