

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Matias David Gutierrez Fried
Rut	15164054-0
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	26/12/2000
Domicilio	Los trapenses 4820
Comuna	Lo Barnechea
Celular	+56 9 6250 4916
Correo Electrónico	mgutierrezf@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	* No obligatorio
Fármacos de uso habitual	* No obligatorio

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Beatriz Fried
Celular	+56 9 9699 7750
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	mama

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: Matias David

Apellidos: Gutiérrez Fried

RUT: 15.164.054-0 Teléfono:

Institución o empresa: Facultad

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, 1° piso, sector B

Cel: 11.5828

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSIDAD DE CHILE

REGISTRO DE INMUNIZACIONES EMPRESAS

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

REGISTRO DE INMUNIZACIONES

	1 ^{ra} dosis	2 ^a dosis	3 ^a dosis	Refuerzo			
Hepatitis B	22/04/19	29/05/19	19/10/20				
Influenza							
Otra	1 ^{ra} dosis	2 ^a dosis	3 ^a 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:

GUTIÉRREZ FRIED

Nombres / First and Middle Name:

MATÍAS DAVID

N° de Documento / Document ID:

RUN 15.164.054-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

26/12/2000



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:

**Centro de Salud Familiar Agustín Cruz
Melo, 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:

GUTIÉRREZ FRIED

Nombres / First and Middle Name:

MATÍAS DAVID

N° de Documento / Document ID:

RUN 15.164.054-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

26/12/2000



Escaneando este QR se verifica
el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Sinovac

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:

CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:

2021050030

Fecha de vacunación / Vaccination date:

16 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Lo Barnechea,
Lo Barnechea Region Metropolitana de
Santiago**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:

CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:

2021060811

Fecha de vacunación / Vaccination date:

15 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Lo Barnechea,
Lo Barnechea Region Metropolitana de
Santiago**

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FJ8763

Fecha de vacunación / Vaccination date:

19 noviembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Lo Barnechea,
Lo Barnechea 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:

060M21A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

07 mayo 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Lo Barnechea,
Lo Barnechea 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:

19 abril 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Carol Urzúa
Ibáñez, Peñalolen 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:

04 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Agustín Cruz
Melo, Independencia Region
Metropolitana de Santiago**

