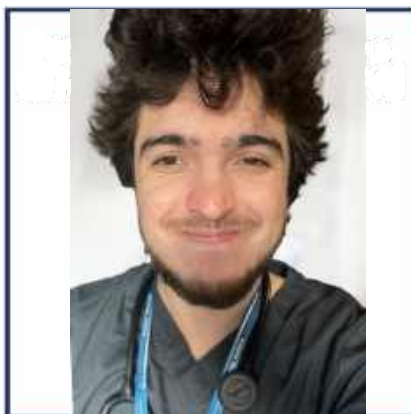


FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Roberto Jerman Calderon Soto
Rut	19.701.407-5
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	05/05/98
Domicilio	Juan guzman cruchaga 4077
Comuna	Maipú
Celular	+56951124399
Correo Electrónico	Robertocalderon@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	Gisela Soto Novoa
Celular	+56990595647
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Madre

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.

Nombres: ROBERTO JERMAN

Apellidos: CALDERON SOTO

RUT: 19301.407-5 Teléfono: _____

Institución o empresa: _____

REGISTRO DE INMUNIZACIONES

	1 ^{ra} dosis	2 ^a dosis	3 ^{ra} dosis	Refuerzo			
Hepatitis B	3-5-18	7-6-18	10-10-18				
Influenza							
Otra	1 ^{ra} dosis	2 ^a dosis	3 ^{ra} dosis	Refuerzo			

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.

RED
HOSPITAL CLINICO
UNIVERSIDAD DE CHILE

HORARIO DE ATENCIÓN VACUNATORIO HCUC
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

CMI: 73.5828

RED
HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE

**REGISTRO DE INMUNIZACIONES
EMPRESAS**

Santos Dumont 999, Independencia ☎ 22978 8822 - www.redchile.cl

Fecha de Emisión: 26 de mayo de 2025

Comprobante de Vacunación

Nombre Roberto Jerman Calderón Soto

Número de Documento [RUN] 19.701.407-5

Fecha de Nacimiento 5 de mayo de 1998

Edad 27 años

En este documento podrás revisar tus Vacunas e Inmunizaciones disponibles en el Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI) del Ministerio de Salud desde 2021 a la fecha.

Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	1° dosis	02-06-2021	Centro de Salud Familiar Dr. José Eduardo Ahués Sa
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	2° dosis	19-07-2021	Centro de Salud Familiar Dr. Iván Insunza
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	Refuerzo	07-12-2021	Hospital Clínico Mutual de Seguridad C.CH.C.
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	4° Dosis	29-04-2022	Hospital Clínico Mutual de Seguridad C.CH.C.
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	Refuerzo Bivalente	06-01-2023	Centro de Salud Familiar Dr. Luis Ferrada
Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Pfizer)	Refuerzo	03-05-2024	Centro de Salud Familiar Dr. Iván Insunza
Vacuna contra influenza trivalente	Única	03-05-2024	Centro de Salud Familiar Dr. Iván Insunza
Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Moderna)	Única	07-05-2025	Centro de Salud Familiar Cerro Navia

Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra influenza trivalente	Única (0,5 ml)	07-05-2025	Centro de Salud Familiar Cerro Navia

Nota: Podrás ver aquí la información actualizada luego de 72 horas de que te hayan administrado la dosis.

En caso de detectar alguna inconsistencia con la información de vacunación presentada, por favor dirígete al centro de salud donde se administró la vacuna o inmunización que desees rectificar.



El presente documento es sólo para fines informativos, en ningún caso reemplaza a un certificado o carnet de vacunación, en caso de requerirlo debes acudir a tu vacunatorio más cercano.



FOLIO: 3394293

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

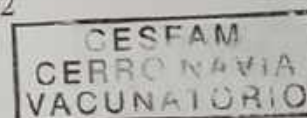
Nombre: ROBERTO CALDERON SOTO
Documento: RUN 197014075
Fecha de Nacimiento: 05-05-1998
Edad: 27 años 2 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
07-05-2025	Moderna JN.1	Única	811019A	Centro de Salud Familiar Cerro Navia
07-05-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501007	Centro de Salud Familiar Cerro Navia

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

Fecha de emisión: 07-05-2025 15:02

 **Marizol Zúñiga C.**
VACUNATORIO



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO