

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Diego Andrés Oñate Robles
Rut	19.806.009-7
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	13/10/1997
Domicilio	Av. Américo Vespucio 1184
Comuna	Maipú
Celular	962023105
Correo Electrónico	diego.onate.r@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Ninguno
Fármacos de uso habitual	Ninguno

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Mónica Anaís Novoa Salinas
Celular	967768067
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Pareja

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.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1505101

Certifícase que DIEGO ANDRES OÑATE ROBLES ,nacido el 13-10-1997 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°198060097 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		27-05-2019
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		22-04-2019
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		17-02-2021

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

Fecha de emisión: 21-10-2021 15:57

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

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.**



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

COMPROBANTE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE

Chile's Digital Vaccination Voucher

Influenza 2024

Apellidos / Last Name:
ONATE ROBLES

Nombres / First and Middle Name:
DIEGO ANDRÉS

N° de Documento / Document ID:
RUN 19.806.009-7

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
13/10/1997



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:
26 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Dr. Luis Ferrada, Maipu 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.



FOLIO: 3076039

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **DIEGO ANDRES OÑATE ROBLES**
Documento: **RUN 198060097**
Fecha de Nacimiento: **13-10-1997**
Edad: **27 años 1 mes 22 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
22-04-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clinico Universidad de Chile
27-05-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clinico Universidad de Chile
17-02-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Clinica Universidad Católica Del Maule
26-03-2024	Influenza 2024	Unica	1101	Centro de Salud Familiar Dr. Luis Ferrada
05-12-2024	Moderna Actualizada	Refuerzo	710061C	Centro de Salud Familiar Dr. Iván Insunza

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

Fecha de emisión: 05-12-2024 15:59

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO
TIMBRE ESTABLECIMIENTO
Cesario Iván
MAIPU