

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Andrés Ignacio Urquiza Cortés
Rut	19.869.647-1
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	07/08/1998
Domicilio	Carrion 1319 Depto 1207 Torre B
Comuna	Independencia
Celular	+569 67275054
Correo Electrónico	andresurquiza@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	-
Fármacos de uso habitual	-

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Patricia Verónica Cortes Ochoa
Celular	+569 61491974
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.



Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



Usuario registrado como
Andrés Urquiza Cortés

Selecciona el año del calendario a ver
Calendario año 2019 

VER CALENDARIO DE VACUNACIÓN

 Mis vacunas

Buscador vacunas gestión familiar

Filtra resultados por término



Filtra resultados por fecha

13/10/2011 a 13/10/2021

FILTRAR RESULTADOS

Historial

Programática

Escolares

Adulto

Adulto Mayor

Campaña

FECHA ADMINISTRACIÓN ↑	VACUNA	DOSIFICACIÓN	ESTABLECIMIENTO
26 ABR 2017	 INFLUENZA 2017	ÚNICA 0.5ML	 Hospital Dr Juan Noé Crevannt (Artica)
20 ABR 2018	 HEPATITIS B ADULTO (SECTOR PRIVADO)	1º DOSIS	 Clínica San José
24 MAY 2018	 HEPATITIS B ADULTO (SECTOR PRIVADO)	2º DOSIS	 Clínica San José
15 ENE 2019	 HEPATITIS B ADULTO (SECTOR PRIVADO)	3º DOSIS	 Clínica San José

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:

URQUIZA CORTÉS

Nombres / First and Middle Name:

ANDRÉS IGNACIO

N° de Documento / Document ID:

RUN 19.869.647-1

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

07/08/1998



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:

20 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Dr. Exequiel González Cortés
(Santiago, San Miguel), San Miguel
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:

URQUIZA CORTÉS

Nombres / First and Middle Name:

ANDRÉS IGNACIO

N° de Documento / Document ID:

RUN 19.869.647-1

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

07/08/1998



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:

2021050010

Fecha de vacunación / Vaccination date:

10 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Víctor Bertín
Soto, Arica Región de Arica y Parinacota**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:

CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:

202105016P

Fecha de vacunación / Vaccination date:

08 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Regional Dr. Juan Noé Crevanni
(Arica), Arica Región de Arica y
Parinacota**

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 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.

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax

Lote o serie / Lot or series:

060M21A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

06 mayo 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Agustín Cruz

Melo, Independencia

Region

Metropolitana de Santiago

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162 Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

GJ1987

Fecha de vacunación / Vaccination date:

11 mayo 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Ignacio

Domeyko, Santiago 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.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ANDRES IGNACIO URQUIZA CORTES**
Documento: **RUN 198696471**
Fecha de Nacimiento: **07-08-1998**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)
Dosis:	1° dosis
Fecha de Vacunación:	10-06-2021
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Víctor Bertín Soto
Lote:	2021050010
Vacuna:	Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)
Dosis:	2° dosis
Fecha de Vacunación:	08-07-2021
Establecimiento:	Hospital Regional Dr. Juan Noé Crevanni (Arica)
Lote:	202105016P
Vacuna:	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	19-11-2021
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Lote:	FJ8763
Vacuna:	Campaña SARS-CoV-2 (Moderna)
Dosis:	4° Dosis
Fecha de Vacunación:	06-05-2022
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Lote:	060M21A

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.

Vacuna:	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)
Dosis:	Refuerzo Bivalente
Fecha de Vacunación:	11-05-2023
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Ignacio Domeyko
Lote:	GJ1987

Vacuna:	Moderna Actualizada
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	28-06-2024
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Lote:	022J23A

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

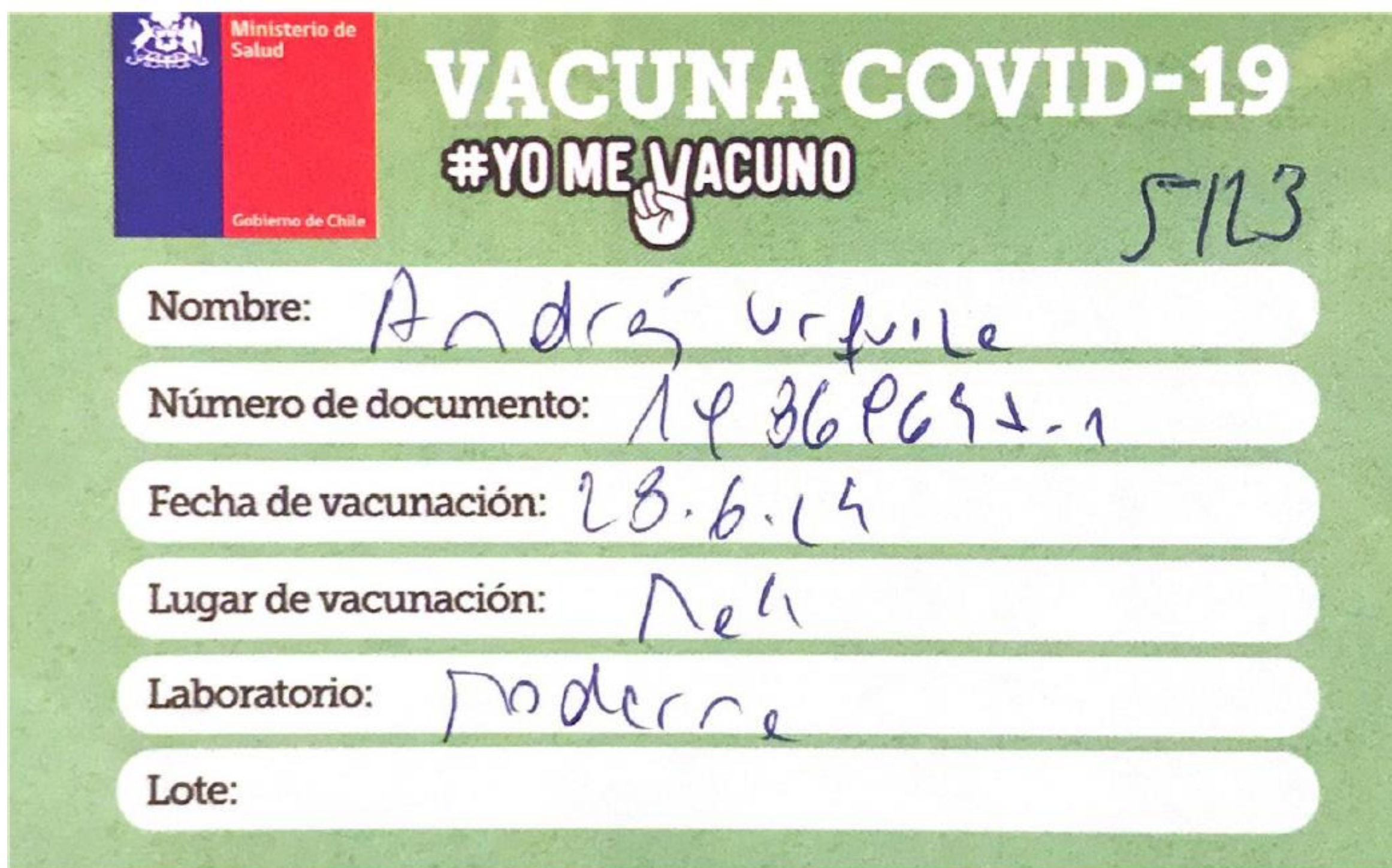
Fecha de emisión: 09-07-2024 14:20

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

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.



VACUNA COVID-19
#YO ME VACUNO

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

5/23

Nombre: *Andrés Urquile*

Número de documento: *14 36 969 2-1*

Fecha de vacunación: *28.6.14*

Lugar de vacunación: *Neli*

Laboratorio: *Moderna*

Lote: