

# FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



## Información Estudiante

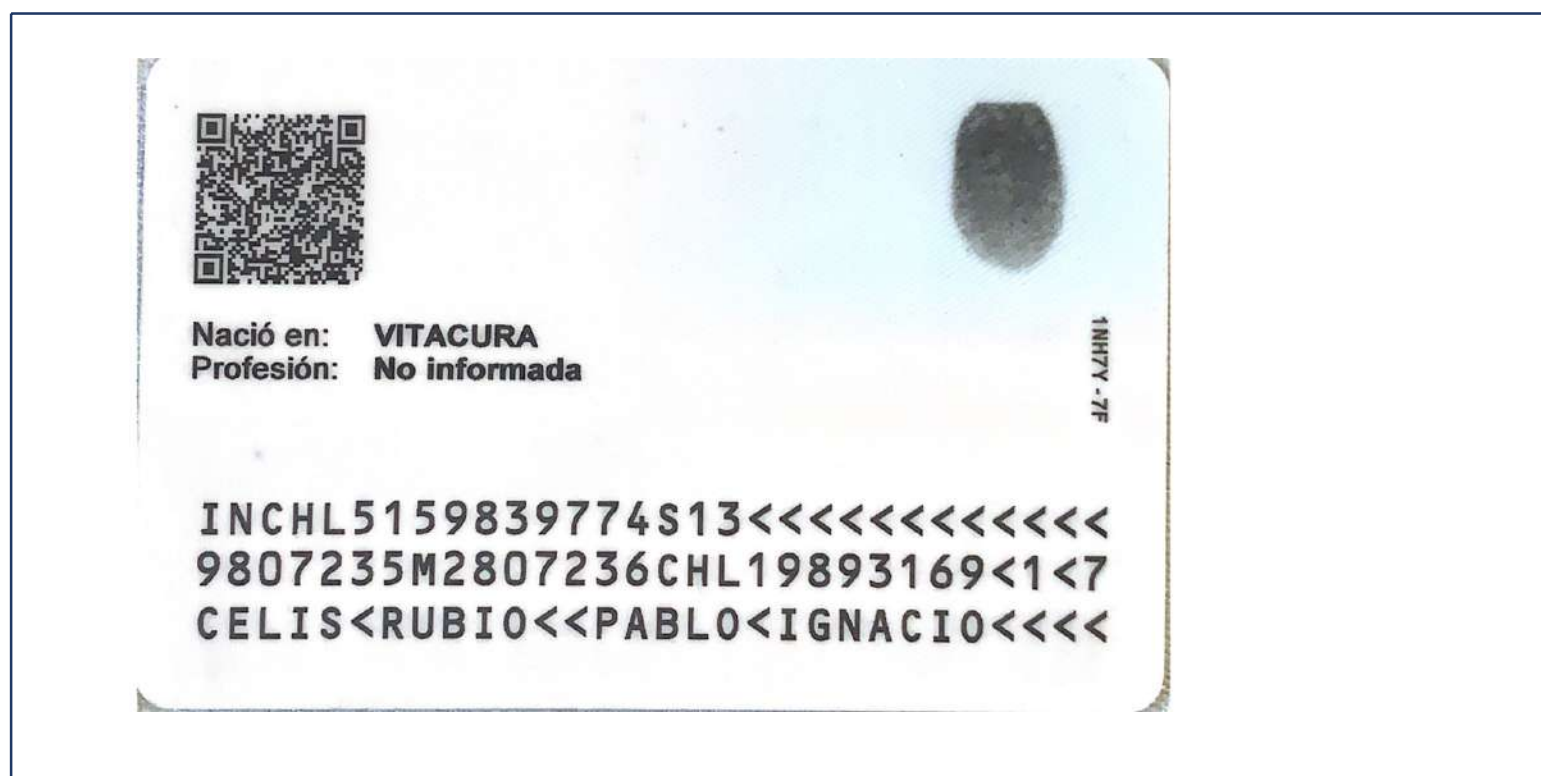
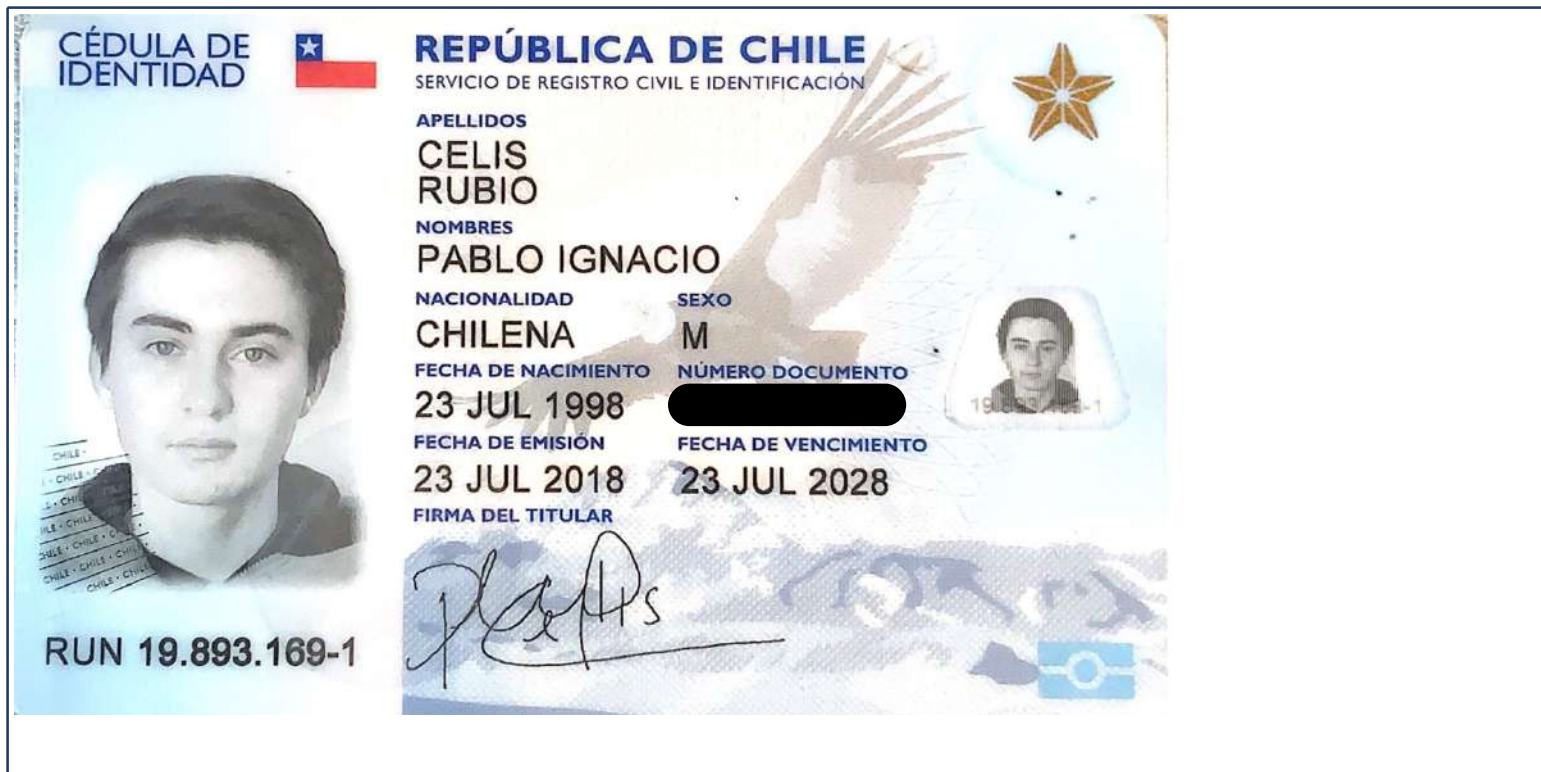
|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Nombre Completo                                                      | PABLO IGNACIO CELIS RUBIO |
| Rut                                                                  | 19.893.169-1              |
| Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)                                          | 23/07/98                  |
| Domicilio                                                            | Paseo del Duero 3809      |
| Comuna                                                               | Peñalolén                 |
| Celular                                                              | +56962199829              |
| Correo Electrónico                                                   | pablocelis@ug.uchile.cl   |
| Antecedentes Médicos Relevantes<br>(Enfermedades, lesiones, alergia) | Asma, enfermedad celiaca  |
| Fármacos de uso habitual                                             | Brexotide                 |

## Información de Contacto en caso de Emergencia

|                                      |                       |
|--------------------------------------|-----------------------|
| Nombre Completo                      | Lilian Rubio González |
| Celular                              | +56982329182          |
| Vínculo<br>(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:

ministradas.

Dr. HAROLDO GAINZA HERRERA  
PEDIATRA

RUT: 12.245.997-7 - R.C.M.: 21.587-2  
CLÍNICA RED SALUD SANTIAGO  
AV. LIB. BDO. O'HIGGINS 4850  
CALL CENTER: 600 898 3600

Fecha 20/10/21.

Nombre Pablo Celis Rubio

Edad Rut. 19.893.169-1

Domicilio

Rp. Certificado

El medico que suscribe  
certifica que Pablo tiene esquema  
completo de vacuna Hepatitis  
B (twimrix) y Refuerzo  
en Abril del año 2019.  
Ademas tiene estudios  
con anticuerpos con niveles  
protectores.

A He  
Dr. Haroldo Gainza H.  
PEDIATRA  
12.245.997-7  
R.C.M. 21587-2

MYRIAM LEFNO - R.U.T.: 6.013.720-1 / Email: mylepa2017@gmail.com



FOLIO: 2845536

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: PABLO CELIS RUBIO  
Documento: RUN 198931691  
Fecha de Nacimiento: 23-07-1998  
Edad: 25 años 11 meses 17 días

| Fecha de Vacunación | Vacuna                              | Dosis    | Lote         | Establecimiento                       |
|---------------------|-------------------------------------|----------|--------------|---------------------------------------|
| 24-04-2019          | Hepatitis B adulto (sector privado) | 1ª Dosis | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile |

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

Fecha de emisión: 10-07-2024 14:10

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO



## FECHAS DE VACUNA VHB

1º: 10/09/2002

2º 10/10/2002

3º 18/03/2003

Refuerzo 24/04/2019



Laboratorios Clínicos

Nombre : CELIS RUBIO, PABLO  
RUT - Pasaporte : 19893169-1  
F. Nacimiento : 23/07/1998 Sexo: M  
Procedencia : UTM Peñalolen  
Médico Solicitante : RUBIO GONZALEZ LILIAN ANDREA

Nº Orden de Atención : SP1009849359  
Nº de Muestra : 02924903  
Fecha O. Atención : 16/10/21

Tipo de informe: Preliminar

Muestra : Sangre  
Fecha Toma de Muestra : 16/10/21 11:55  
Fecha Recepción Laboratorio : 16/10/21 14:39  
Fecha Validación : 16/10/21 18:29

Médico Jefe: Dra. Ana María Guzmán D.  
Laboratorio: SJQ-Bioquímica  
Validado por: TM Manuel Altamirano A.

## MARCADORES VIRALES DE HEPATITIS

| Examen | Interpretación | Lectura | Resultado Anterior | Valor | Fecha | Hora |
|--------|----------------|---------|--------------------|-------|-------|------|
|--------|----------------|---------|--------------------|-------|-------|------|

Virus Hepatitis B, anti-HBs (Anticuerpos) Reactivo 23008.63 mU/mL [ ]

Observaciones: Determinación realizada en duplicado.

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

Método: Inmunoensayo Quimioluminiscente (Abbott)

# 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.**



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PABLO CELIS RUBIO**  
Documento: **RUN 198931691**  
Fecha de Nacimiento: **23-07-1998**  
Sexo: **Hombre**

|                      |                                       |
|----------------------|---------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Influenza 2025</b>                 |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)                        |
| Fecha de Vacunación: | 04-03-2025                            |
| Establecimiento:     | Hospital Clínico Universidad de Chile |
| Lote:                | CA202412034                           |

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

Fecha de emisión: 27-03-2025 10:30

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.



FOLIO: 3412326

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

### CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: PABLO CELIS RUBIO  
Documento: RUN 198931691  
Fecha de Nacimiento: 23-07-1998  
Edad: 26 años 9 meses 22 días

| Fecha de Vacunación | Vacuna                              | Dosis              | Lote         | Establecimiento                                              |
|---------------------|-------------------------------------|--------------------|--------------|--------------------------------------------------------------|
| 10-01-2013          | Estrategia Meningocócica            | Única              | Lote Privado | Clínica Las Condes                                           |
| 11-11-2017          | Varicela (sector privado)           | 1° dosis           | Lote privado | Centro Médico Alto Tobalaba - Vacunatorio Vacci Protex       |
| 11-01-2019          | Campaña SRP 20 - 24 años            | Única              | 0158N004     | Centro Médico Alto Tobalaba - Vacunatorio Vacci Protex       |
| 24-04-2019          | Hepatitis B adulto (sector privado) | 1° Dosis           | Lote privado | Hospital Clínico Universidad de Chile                        |
| 24-04-2020          | Influenza 2020                      | Única 0.5mL        | U15          | Centro Médico Alto Tobalaba - Vacunatorio Vacci Protex       |
| 27-02-2021          | Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)        | 1° dosis           | A2021010026  | Centro Médico Alto Tobalaba - Vacunatorio Vacci Protex       |
| 27-03-2021          | Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)        | 2° dosis           | F202102004   | Centro Médico Alto Tobalaba - Vacunatorio Vacci Protex       |
| 24-08-2021          | Influenza 2021                      | Única 0.5mL        | Y13          | Centro de Salud Familiar N° 6 Ignacio Caroca                 |
| 30-09-2021          | Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)         | Refuerzo           | FF8843       | Centro de Salud Familiar N° 6 Ignacio Caroca                 |
| 27-04-2022          | Influenza 2022                      | Única 0.5mL        | A10          | Centro de Salud Familiar La Faena                            |
| 17-05-2022          | Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)         | 4° Dosis           | FT0366       | Clínica Las Condes Peñalolén                                 |
| 27-03-2023          | Influenza 2023                      | Única              | F04          | Hospital Dr. Exequiel González Cortés (Santiago, San Miguel) |
| 26-09-2023          | Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)         | Refuerzo Bivalente | GJ1987       | Hospital Clínico Universidad de Chile                        |
| 22-03-2024          | Influenza 2024                      | Única              | H01          | Hospital Dr. Exequiel González Cortés (Santiago, San Miguel) |
| 02-12-2024          | Moderna Actualizada                 | Refuerzo           | 710061C      | Centro de Salud Familiar Salvador Bustos                     |
| 04-03-2025          | Influenza 2025                      | Única (0,5 ml)     | CA202412034  | Hospital Clínico Universidad de Chile                        |
| 15-05-2025          | Moderna JN.1                        | Única              | 811019A      | Centro de Salud Familiar Salvador Bustos                     |

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

Fecha de emisión: 15-05-2025 12:07

VACUNATORIO COMUNAL  
ÑUÑO A  
Juan Moya 1320, Ñuñoa  
1/2



