

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Daniel Orellana Henriquez
Rut	20070901-2
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	14/05/2024
Domicilio	Fray Camilo Henriquez 175, dpto 103
Comuna	Santiago
Celular	+56964786543
Correo Electrónico	dahenriquez187@gmail.com
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Trastorno ansioso depresivo mixto. Lumbago mecánico crónico
Fármacos de uso habitual	Paroxetina, lamotrigina.

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Nancy Henriquez
Celular	974966753
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.

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.

HOSPITAL CLINICO
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

Cód: 73.5829

HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE

**REGISTRO DE INMUNIZACIONES
EMPRESAS**

Santos Dumont 999, Independencia ☎ 22978 8000 - www.redclinica.cl

Nombres: Daniel Ignacio

Apellidos: Orellana Henriquez

RUT: 20.070.901-2 Teléfono: _____

Institución o empresa: HCUCH
Medicina

REGISTRO DE INMUNIZACIONES

	1 ^{ra} dosis	2 ^a dosis	3 ^{ra} dosis	Refuerzo			
Hepatitis B	8/9/13	10/10/14	13/1/18				1
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:

ORELLANA HENRÍQUEZ

Nombres / First and Middle Name:

DANIEL IGNACIO

N° de Documento / Document ID:

RUN 20.070.901-2

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

14/05/1999



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:

H10

Fecha de vacunación / Vaccination date:

04 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar José Dionisio

Astaburuaga, Talca Region del Maule

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:

ORELLANA HENRÍQUEZ

Nombres / First and Middle Name:

DANIEL IGNACIO

N° de Documento / Document ID:

RUN 20.070.901-2

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

14/05/1999



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 José Dionisio

Astaburuaga, Talca Region del Maule

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:

Centro de Salud Familiar José Dionisio

Astaburuaga, Talca Region del Maule

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FJ8763

Fecha de vacunación / Vaccination date:

24 noviembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Dr. Mario

Salcedo, El Bosque 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:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FT0366

Fecha de vacunación / Vaccination date:

04 abril 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital San Juan de Dios (Santiago,
Santiago) 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:

02 mayo 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico Universidad de Chile,
Independencia Region Metropolitana de
Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax XBB.1.5

Lote o serie / Lot or series:

021J23A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

08 mayo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar José Dionisio
Astaburuaga, Talca Region del Maule**

