

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

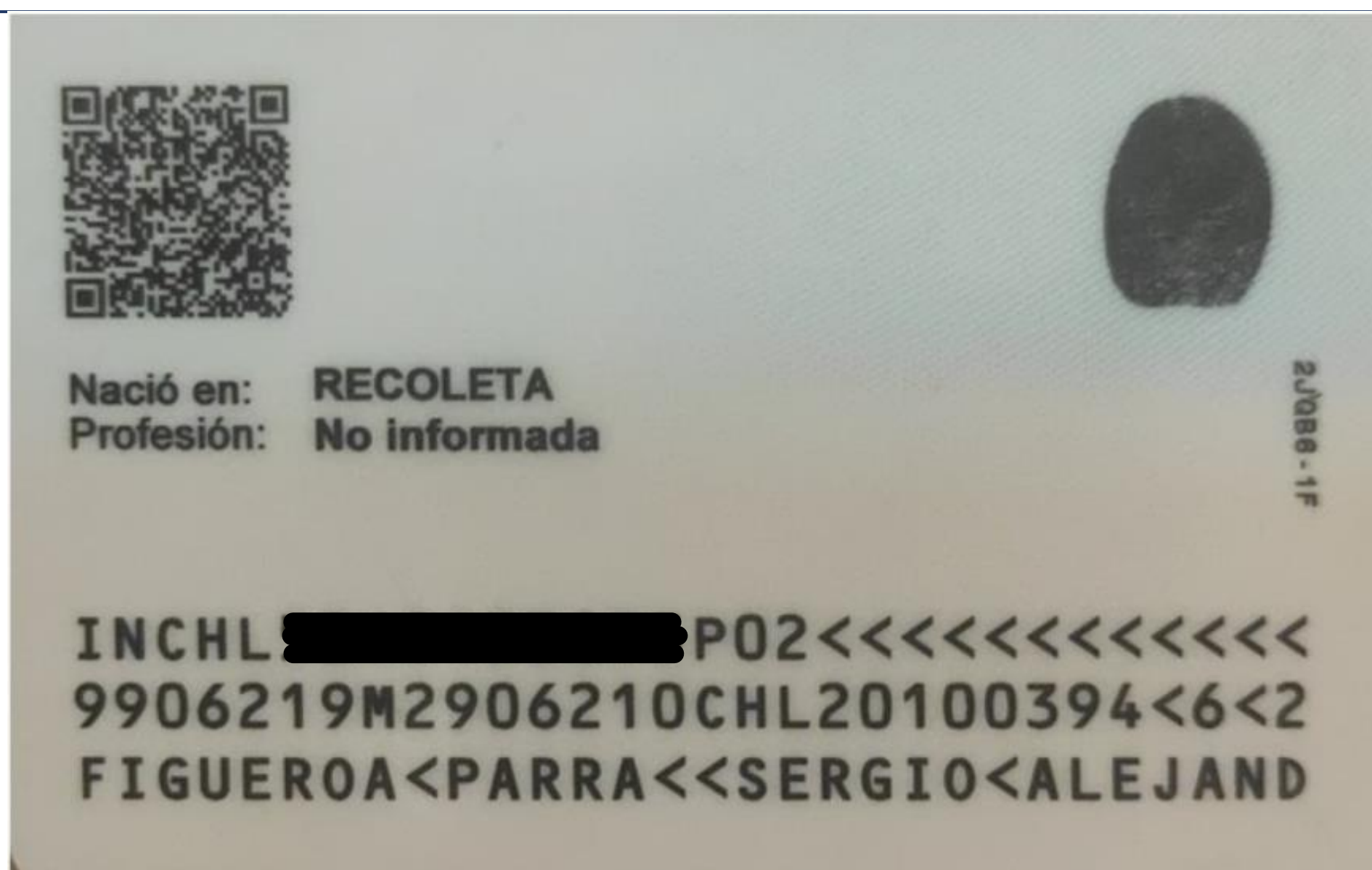
Nombre Completo	Sergio Alejandro Figueroa Parra
Rut	20.100.394-6
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	21/06/1999
Domicilio	Concón 67, departamento D-23
Comuna	Estación Central
Celular	+56993951831
Correo Electrónico	sergio.figueroa@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes	-
Fármacos de uso habitual	Sertralina 50 mg 1 vez al día

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Ximena Cecilia Parra Lillo
Celular	+56962194471
Vínculo	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.



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, 1º piso, sector B

Cód.: 73.5829



REGISTRO DE INMUNIZACIONES EMPRESAS

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

Nombres: Sergio Alejandro

Apellidos: Figueroa Parra

RUT: 20.100.394-6 Teléfono: _____

Institución o empresa: _____

REGISTRO DE INMUNIZACIONES

	1 ^{era} dosis	2 ^{da} dosis	3 ^{ra} dosis	Refuerzo			
Hepatitis B	10.11.20	14.12.20	18.05.21				
Influenza							
Otra	1 ^{era} dosis	2 ^{da} dosis	3 ^{ra} 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:
FIGUEROA PARRA

Nombres / First and Middle Name:
SERGIO ALEJANDRO

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.100.394-6

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
21/06/1999



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:

H05

Fecha de vacunación / Vaccination date:

01 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Matta Sur,

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.



PASE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE
Chile's Digital Vaccination Pass
Campaña SARS-CoV-2

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
FIGUEROA PARRA

Nombres / First and Middle Name:
SERGIO ALEJANDRO

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.100.394-6

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
21/06/1999



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:
2021050020

Fecha de vacunación / Vaccination date:
15 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Hospital Clínico Universidad de Chile,
Independencia Region Metropolitana de
Santiago**

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:
13 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Hospital Clínico Universidad de Chile,
Independencia Region Metropolitana de
Santiago**

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FL3210

Fecha de vacunación / Vaccination date:
14 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Centro de Salud Familiar Agustin 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:

066B22-2A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

08 junio 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Las Mercedes,
Estacion Central Region Metropolitana
de Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162 Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

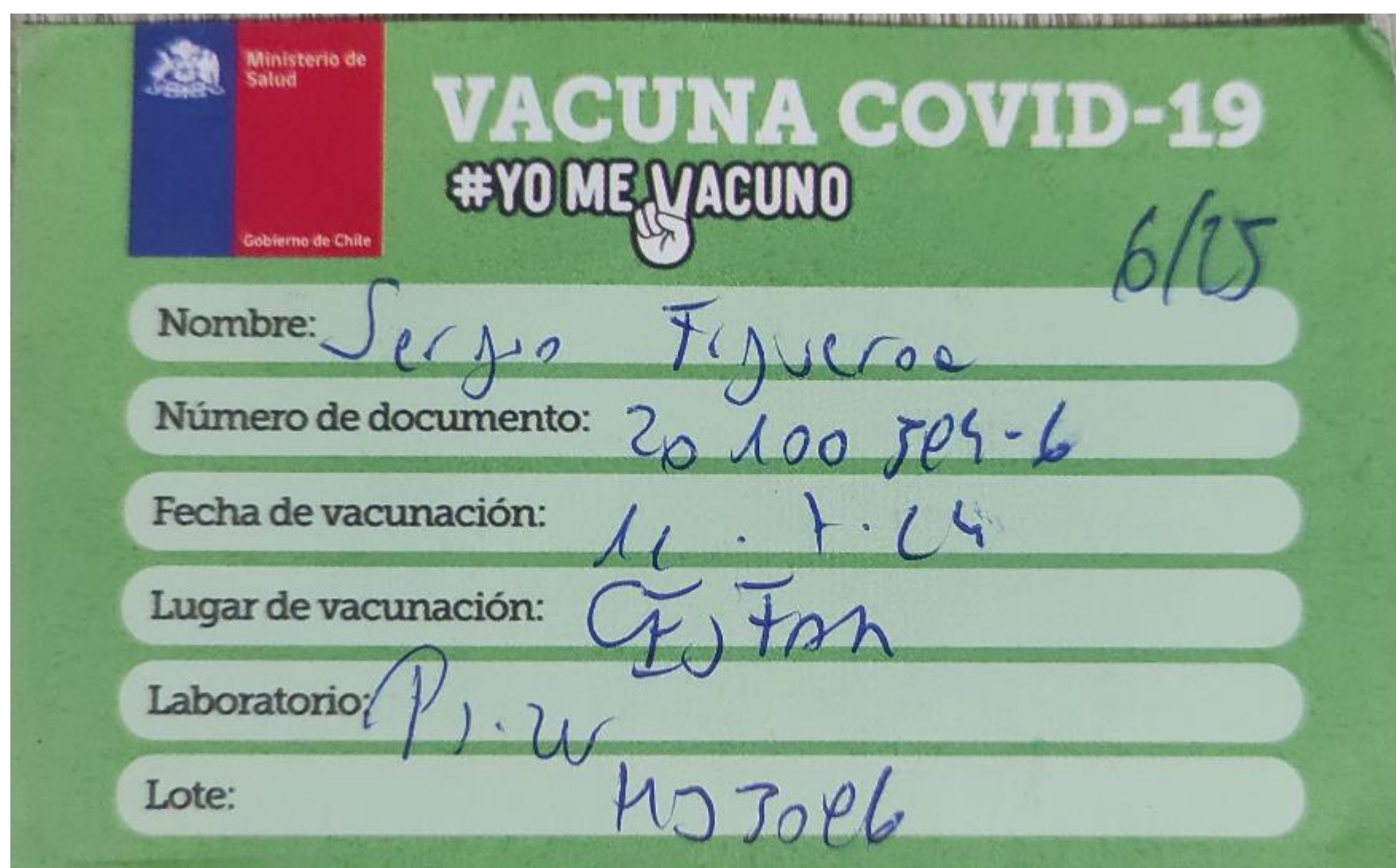
GK4367

Fecha de vacunación / Vaccination date:

22 junio 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Agustin Cruz
Melo, Independencia Region
Metropolitana de Santiago**



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

VACUNA COVID-19
#YO ME VACUNO

Nombre: **Sergio Figueroa**

Número de documento: **20 100 304-6**

Fecha de vacunación: **11.1.24**

Lugar de vacunación: **CEJ Fam**

Laboratorio: **P. W.**

Lote: **HJ3086**

6/25



FOLIO: 3525811

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: SERGIO ALEJANDRO FIGUEROA PARRA
Documento: RUN 201003946
Fecha de Nacimiento: 21-06-1999
Edad: 26 años 18 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
03-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412034	Hospital Clínico San Borja Arriarán
09-07-2025	Pfizer JN.1	Refuerzo	MA4478	Centro de Salud Familiar Arturo Baeza Goñi

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

Fecha de emisión: 09-07-2025 10:12

Solange Figueroa Parra
13.769.931-1
Tina

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO