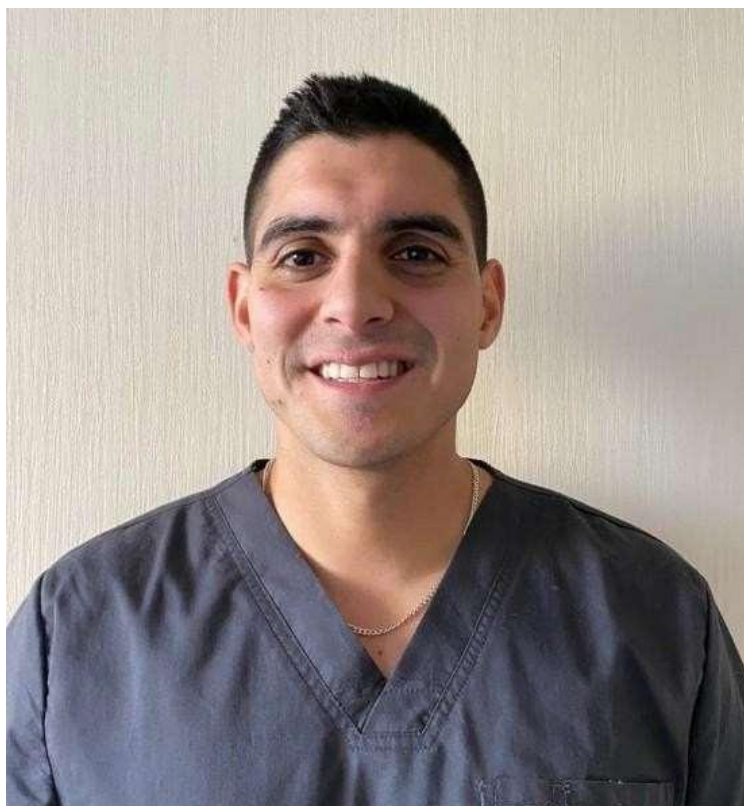


FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Ignacio Alonso Vergara Hernández
Rut	20.255.954-9
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	26/08/99
Domicilio	Los Militares 4665, depto. 111
Comuna	Las Condes
Celular	+56975871021
Correo Electrónico	Ignacio.vergara.h@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Asma Bronquial
Fármacos de uso habitual	Budesonida/Formoterol

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Cristian Marcelo Vergara Cocco
Celular	+56979571890
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Papá

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: 2465697

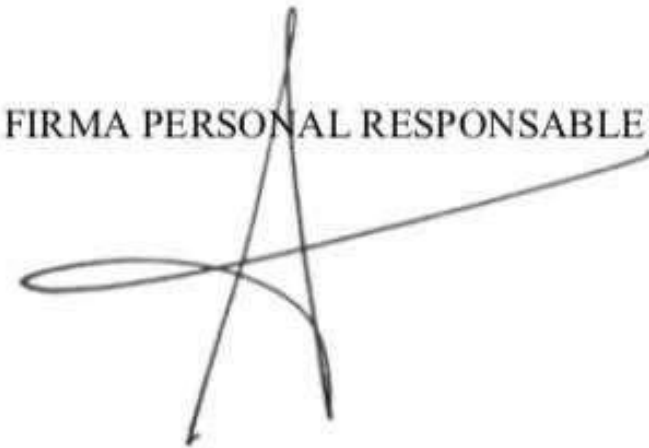
Certificase que IGNACIO VERGARA HERNANDEZ ,nacido el 26-08-1999 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°202559549 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado	20-10-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado	27-05-2019
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado	24-04-2019

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

Fecha de emisión: 03-11-2023 09:39

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO





Vacuna Influenza:

Fecha de Emisión: 15 de marzo de 2026

Certificado Digital de Vacunación

Nombre Ignacio Alonso Vergara Hernández

Número de Documento [RUN] 20.255.954-9

Fecha de Nacimiento 26 de agosto de 1999

Edad 26 años

En este documento podrás revisar tus Vacunas e Inmunizaciones disponibles en el Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI) del Ministerio de Salud desde 2021 a la fecha.

Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra influenza trivalente	Única (0,5 ml)	11-03-2026	Centro de Salud Familiar San Pedro de La Paz Cande
Vacuna contra influenza trivalente	Única (0,5 ml)	21-03-2025	Complejo Hospitalario San José (Santiago, Independ
Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Moderna)	Refuerzo	21-03-2025	Complejo Hospitalario San José (Santiago, Independ
Vacuna contra influenza trivalente	Única	08-07-2024	Centro de Salud Familiar Ossandon
Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Moderna)	Refuerzo	31-01-2024	Centro de Salud Familiar Apoquindo
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	4° Dosis	31-05-2022	Centro de Salud Familiar Apoquindo

Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	Refuerzo	25-11-2021	Centro de Salud Familiar Apoquindo
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	2° dosis	24-05-2021	Centro de Salud Familiar Apoquindo
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	1° dosis	13-04-2021	Centro de Salud Familiar San Pedro de La Paz Cande

Nota: Podrás ver aquí la información actualizada luego de 72 horas de que te hayan administrado la dosis.



MARCELA ALEJANDRA AVENDAÑO VIGUERAS
Jefa Departamento de Inmunizaciones
División de Prevención y Control de Enfermedades
Ministerio de Salud

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: 3288151


REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **IGNACIO VERGARA HERNANDEZ**
Documento: **RUN 202559549**
Fecha de Nacimiento: **26-08-1999**
Edad: **25 años 7 meses 2 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
21-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Complejo Hospitalario San José (Santiago, Independencia)
21-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Complejo Hospitalario San José (Santiago, Independencia)

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

Fecha de emisión: 28-03-2025 12:02

Marcela Narváez Chávez
TENS
R.U.T.: 15.770.899-K

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

1/1