

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Maximiliano Juan Downey Robles
Rut	20283328-4
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	24-06-1999
Domicilio	Av. Grecia 2861 depto 25
Comuna	Ñuñoa
Celular	56990177572
Correo Electrónico	mdowney@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Rinitis alérgica Trastorno de ansiedad generalizada
Fármacos de uso habitual	Mometasona nasal, levocetirizina,

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Rocio Andrea Roman Carril
Celular	56979684067
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Pareja

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 CLÍNICO
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 CLÍNICO UNIV. DE CHILE

**REGISTRO DE INMUNIZACIONES
EMPRESAS**

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

Nombres: Maximiliano Juan

Apellidos: Robles Downey

RUT: 20.283.328-4 Teléfono: _____

Institución o empresa: Facultad

REGISTRO DE INMUNIZACIONES

	1 ^{ra} dosis	2 ^a dosis	3 ^{ra} dosis	Refuerzo			
Hepatitis B	23/04/19	23/05/19	20/10/20				
Influenza							
Otra	1 ^{ra} dosis	2 ^a 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:

ROBLES DOWNEY

Nombres / First and Middle Name:

MAXIMILIANO JUAN

N° de Documento / Document ID:

RUN 20.283.328-4

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

24/06/1999



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:

H01

Fecha de vacunación / Vaccination date:

18 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Salvador
Bustos, Ñuñoa 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:
ROBLES DOWNEY

Nombres / First and Middle Name:
MAXIMILIANO JUAN

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.283.328-4

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
24/06/1999



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:

14 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Juan Pablo II,
La Reina Region Metropolitana de Santiago**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:

CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:

2021060811

Fecha de vacunación / Vaccination date:

13 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Ossandon, La
Reina Region Metropolitana de Santiago**

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FL3202

Fecha de vacunación / Vaccination date:

03 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Ossandon, La
Reina 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:

02 junio 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Ossandon, La
Reina Region Metropolitana de Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

XBB.1.5 (Pfizer)

Lote o serie / Lot or series:

HJ3096

Fecha de vacunación / Vaccination date:

18 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Salvador
Bustos, Ñuñoa Region Metropolitana de
Santiago**

