

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	David Alejandro Pérez Recabal
Rut	20420696-1
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	11/07/2000
Domicilio	Enrique Queirolo #1621
Comuna	Buin
Celular	+56931208107
Correo Electrónico	davidperez@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Asma Rinitis Alérgica
Fármacos de uso habitual	Levocetirizina-Mometasona inhalador nasal

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Marisa Ines Recabal Ibañez
Celular	+56921204508
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.

Estudiante ASOFAMECH, Univ de Talca



Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1472720

Certifíquese que DAVID ALEJANDRO PEREZ RECABAL, nacido el 11-07-2000, sexo Hombre, Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°204206961, ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	Pe	Difteria	Tetanos	HB	Influenza	SARSCoV2
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		
Influenza 2021	Única 0.5mL	Enfermos crónicos de 11 a 64 años						22-09-2021	
Influenza 2014	Única	Enfermos crónicos de 2 a 64 años de edad						22-04-2014	
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado					20-10-2020		

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

Fecha de emisión: 22-09-2021 15:54

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

CESFAM DR. H GARCIA
VACUNATORIO BUIN
FECHA

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:

PÉREZ RECABAL

Nombres / First and Middle Name:

DAVID ALEJANDRO

N° de Documento / Document ID:

RUN 20.420.696-1

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

11/07/2000



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:

H14

Fecha de vacunación / Vaccination date:

19 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Agustín 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.



PASE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE

Chile's Digital Vaccination Pass

Campaña SARS-CoV-2

**SOLO USO
NACIONAL**

Apellidos / Last Name:

PÉREZ RECABAL

Nombres / First and Middle Name:

DAVID ALEJANDRO

N° de Documento / Document ID:

RUN 20.420.696-1

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

11/07/2000



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:

202105003O

Fecha de vacunación / Vaccination date:

16 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Dr. Héctor
García, Buin Region Metropolitana de
Santiago**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:

CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:

202106081I

Fecha de vacunación / Vaccination date:

12 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Dr. Héctor
García, Buin Region Metropolitana de
Santiago**

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FL3211

Fecha de vacunación / Vaccination date:

13 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Dr. Héctor
García, Buin 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:

31 mayo 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Dr. Héctor
García, Buin 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:

24 marzo 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital San Juan de Dios (Santiago,
Santiago), Santiago Region
Metropolitana de Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

XBB.1.5 (Pfizer)

Lote o serie / Lot or series:

HJ3100

Fecha de vacunación / Vaccination date:

19 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

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