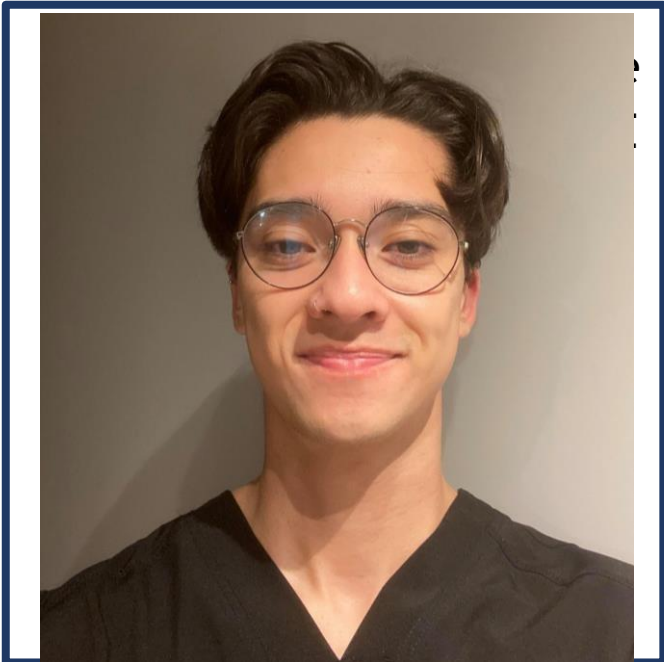


FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

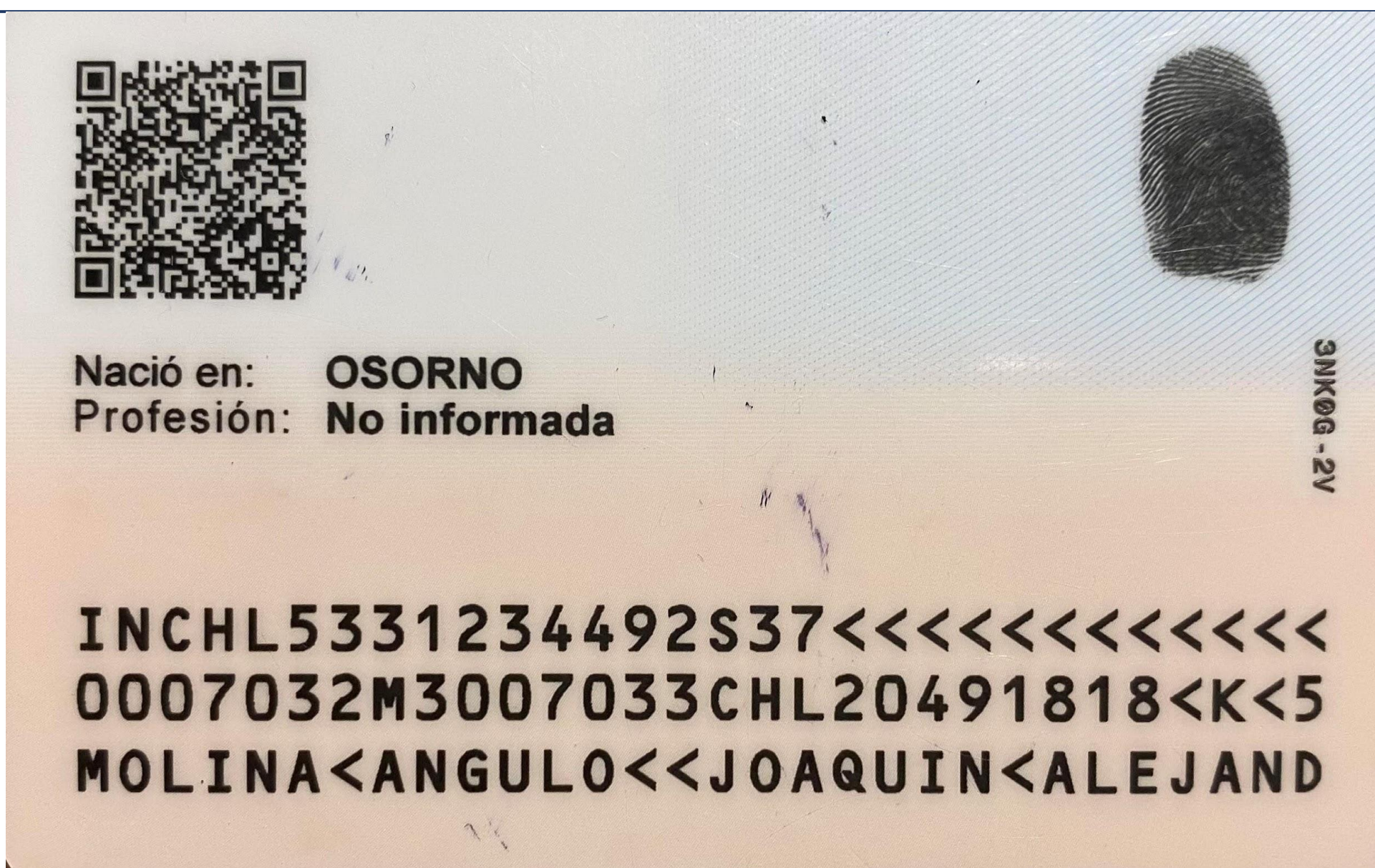
Nombre Completo	Joaquín Alejandro Molina Angulo
Rut	20.491.818-k
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	03/07/2000
Domicilio	Santo Domingo 3251 1505m
Comuna	Quinta Normal
Celular	945400535
Correo Electrónico	Joaquin.molina.1@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Ninguno
Fármacos de uso habitual	Ninguno

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Marcelo Alejandro Molina Angulo
Celular	934206376
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.

Carnet de Vacunación ANTIHEPATITIS B	
Nombre	Joagán Molina Angulo
RUT	20.491.818-K
Fecha de Nacimiento	3.07.2000
Hepatitis B	
 Centro Médico COCHRANE	

 Centro Médico COCHRANE		Centro Médico Cochrane Cochrane 405 - Osorno Fono: 64 2 222401	
	Fecha	Firma y Timbre	
1ª	Dosis: 17.11.20	 M. COCHRANE ENFERMERA	
2ª	Dosis: 22.12.20		
3ª	Dosis: 24.05.21		

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.**



Gobierno de Chile

FOLIO: 3288321

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre:

Joaquin Alejandro Molina Angulo

Documento:

RUN 20491818k

Fecha de Nacimiento:

03-07-2000

Edad:

24 años 8 meses 25 días

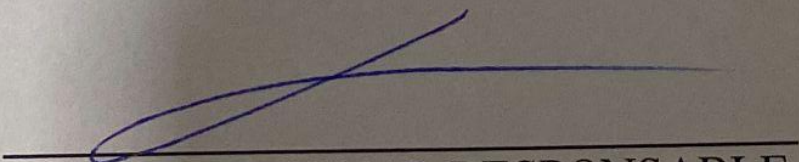
Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
28-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
28-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 28-03-2025 12:23



VACUNATORIO



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

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.



Gobierno de Chile

FOLIO: 3288321

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre:

Joaquin Alejandro Molina Angulo

Documento:

RUN 20491818k

Fecha de Nacimiento:

03-07-2000

Edad:

24 años 8 meses 25 días

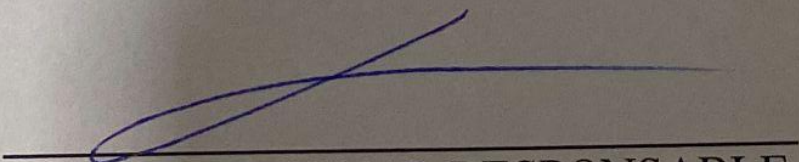
Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
28-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
28-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 28-03-2025 12:23



VACUNATORIO



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO