

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Vicente Felipe Abarza de la Paz
Rut	20.521.343-0
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	03/04/2001
Domicilio	Bombero Patricio canto Felliú
Comuna	Providencia
Celular	+569 33332565
Correo Electrónico	vicenteabarza@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	No aplica
Fármacos de uso habitual	No aplica

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	María Antonieta de la Paz Vásquez
Celular	+569 57532232
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Tía

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.



Nació en: LINARES
Profesión: No informada

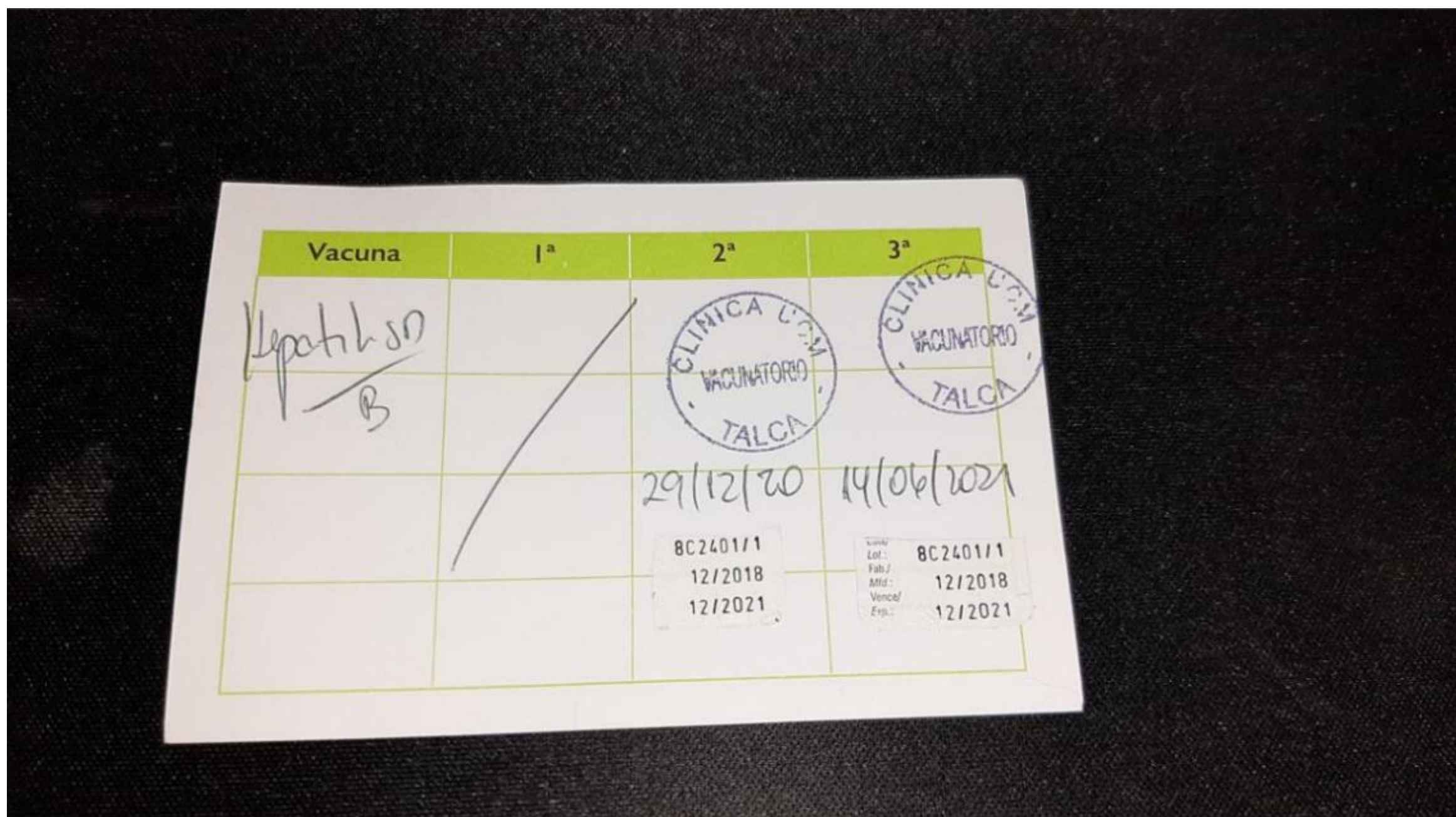


000000-0000

INCHL5304853415H19<<<<<<<<<<
0104034M3104035CHL20521343<0<5
ABARZA<DE<LA<PAZ<<VICENTE<FELI

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



Vacuna	1ª	2ª	3ª
Hepatitis B		CLINICA UCM VACUNATORIO TALCA 29/12/20	CLINICA UCM VACUNATORIO TALCA 14/06/2021
		8C2401/1 12/2018 12/2021	8C2401/1 12/2018 12/2021

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:

ABARZA DE LA PAZ

Nombres / First and Middle Name:

VICENTE FELIPE

N° de Documento / Document ID:

RUN 20.521.343-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

03/04/2001



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:

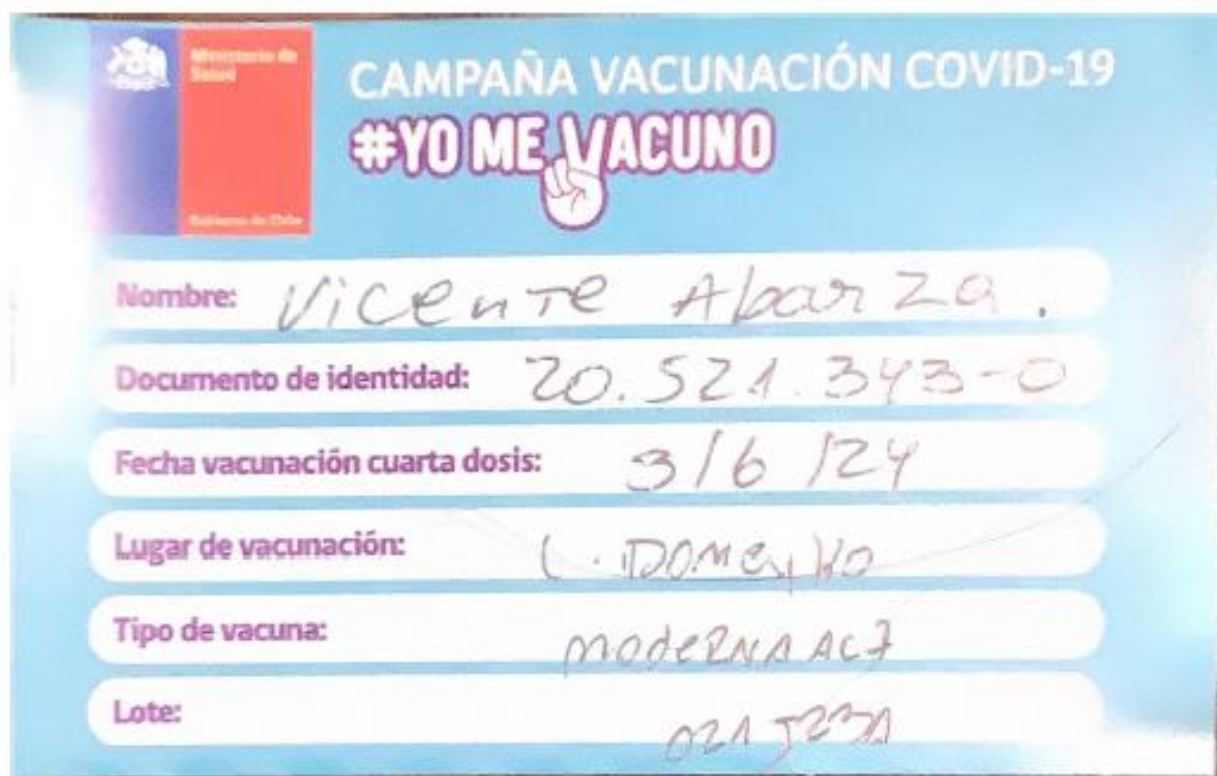
12 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Dr. Luis Tisné B. (Santiago,
Peñalolén), Peñalolen 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.



Formulario de vacunación COVID-19 con el lema #YO ME VACUNO. El formulario contiene los siguientes datos:

Campaña Vacunación COVID-19 #YO ME VACUNO	
Nombre:	Vicente Abarza.
Documento de identidad:	20.521.343-0
Fecha vacunación cuarta dosis:	3/6/24
Lugar de vacunación:	C. DOMENHO
Tipo de vacuna:	MODERNA AC7
Lote:	021 J27A

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.



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

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

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
ABARZA DE LA PAZ

Nombres / First and Middle Name:
VICENTE FELIPE

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.521.343-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
03/04/2001



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Pfizer

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
EY0585

Fecha de vacunación / Vaccination date:
12 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Valentín Letelier, Linares Region del Maule

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FE3591

Fecha de vacunación / Vaccination date:
18 agosto 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Valentín Letelier, Linares Region del Maule

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FL3205

Fecha de vacunación / Vaccination date:
20 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Valentín Letelier, Linares Region del Maule

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:

06 junio 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Padre Orellana,
Santiago Region Metropolitana de
Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

030E22A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

24 marzo 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico San Borja Arriarán,
Santiago Region Metropolitana de
Santiago**



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: VICENTE ABARZA DE LA PAZ
Documento: RUN 205213430
Fecha de Nacimiento: 03-04-2001
Sexo: Hombre

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	01-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	01-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: 01-04-2025 08:19

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

