

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Pedro Ignacio Herrera Solís
Rut	20.539.150-9
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	10/01/2002
Domicilio	Avenida Parque del Este 4356
Comuna	Puente Alto
Celular	+56952328934
Correo Electrónico	pedro.herrera@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Asma, rinitis alérgica.
Fármacos de uso habitual	Budosenida 200mcg

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Pedro Gerardo Herrera Muñoz
Celular	+56981887279
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Padre

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.

Carné de Vacunación



Nombre PEDRO IGNACIO HERRERA SOLÍS

Rut 205391509

Vacuna HEPATITIS B

	1° Dosis	2° Dosis	3° Dosis
Fecha Vacunación	25-05-2021	10-08-2021	28-01-2022
Marca	DESCONOCIDA	DESCONOCIDA	RECOMVAX B
N° Lote	N/A	N/A	UFX20004



D3C6AC3D-A69

Nueva Providencia #1860, Oficina 52.
- F: 229447478 www.renvac.cl


Yohana Rupayán P.
Enfermera Directora Técnica

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.**



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PEDRO IGNACIO HERRERA SOLIS**
Documento: **RUN 205391509**
Fecha de Nacimiento: **10-01-2002**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	14-03-2025
Establecimiento:	Hospital San Pedro (Los Vilos)
Lote:	CA202412035

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	19-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: 26-03-2025 12:24

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



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.



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PEDRO IGNACIO HERRERA SOLIS**
Documento: **RUN 205391509**
Fecha de Nacimiento: **10-01-2002**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	14-03-2025
Establecimiento:	Hospital San Pedro (Los Vilos)
Lote:	CA202412035
Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	19-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: 26-03-2025 12:24

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

