

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Benjamín Matías Reyes Muñoz
Rut	20.637.229-k
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	19/04/2001
Domicilio	Víctor Troncoso Muñoz 321; casa 112
Comuna	Buín
Celular	+56962969204
Correo Electrónico	Benjamin.reyes.2@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Bradicardia sinusal, bipolaridad
Fármacos de uso habitual	Litio

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Lorena Ivonne Muñoz Muñoz
Celular	+569 85478408
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Madre

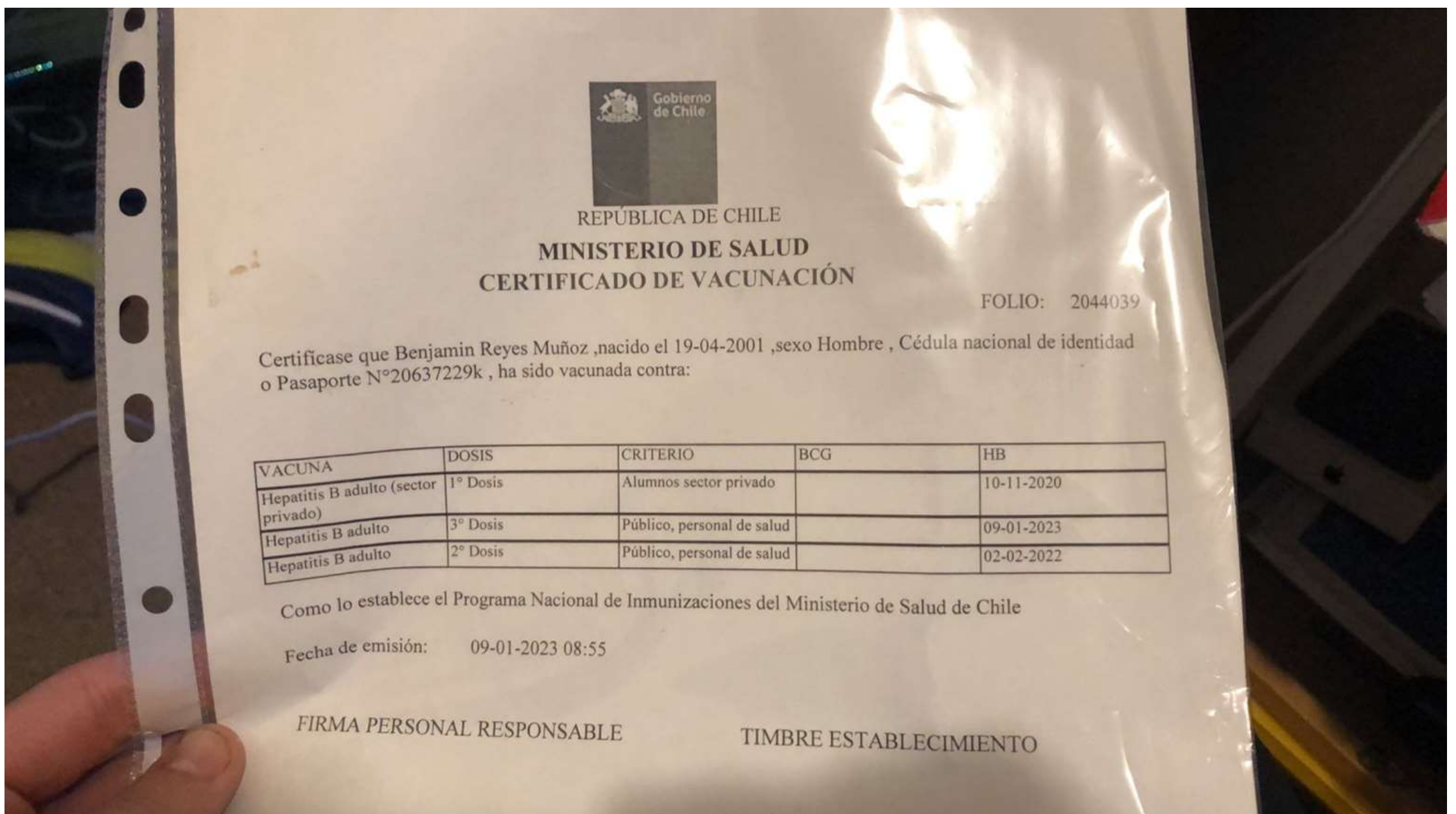
Carnet de Identidad:

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.



REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2044039

Certificase que Benjamin Reyes Muñoz ,nacido el 19-04-2001 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°20637229k , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		10-11-2020
Hepatitis B adulto	3° Dosis	Público, personal de salud		09-01-2023
Hepatitis B adulto	2° Dosis	Público, personal de salud		02-02-2022

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

Fecha de emisión: 09-01-2023 08:55

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

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.**

 FOLIO: 3297375

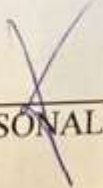
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Benjamín Reyes Muñoz
Documento: RUN 20637229k
Fecha de Nacimiento: 19-04-2001
Edad: 23 años 11 meses 13 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
14-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Hospital Del Salvador de Santiago
01-04-2025	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

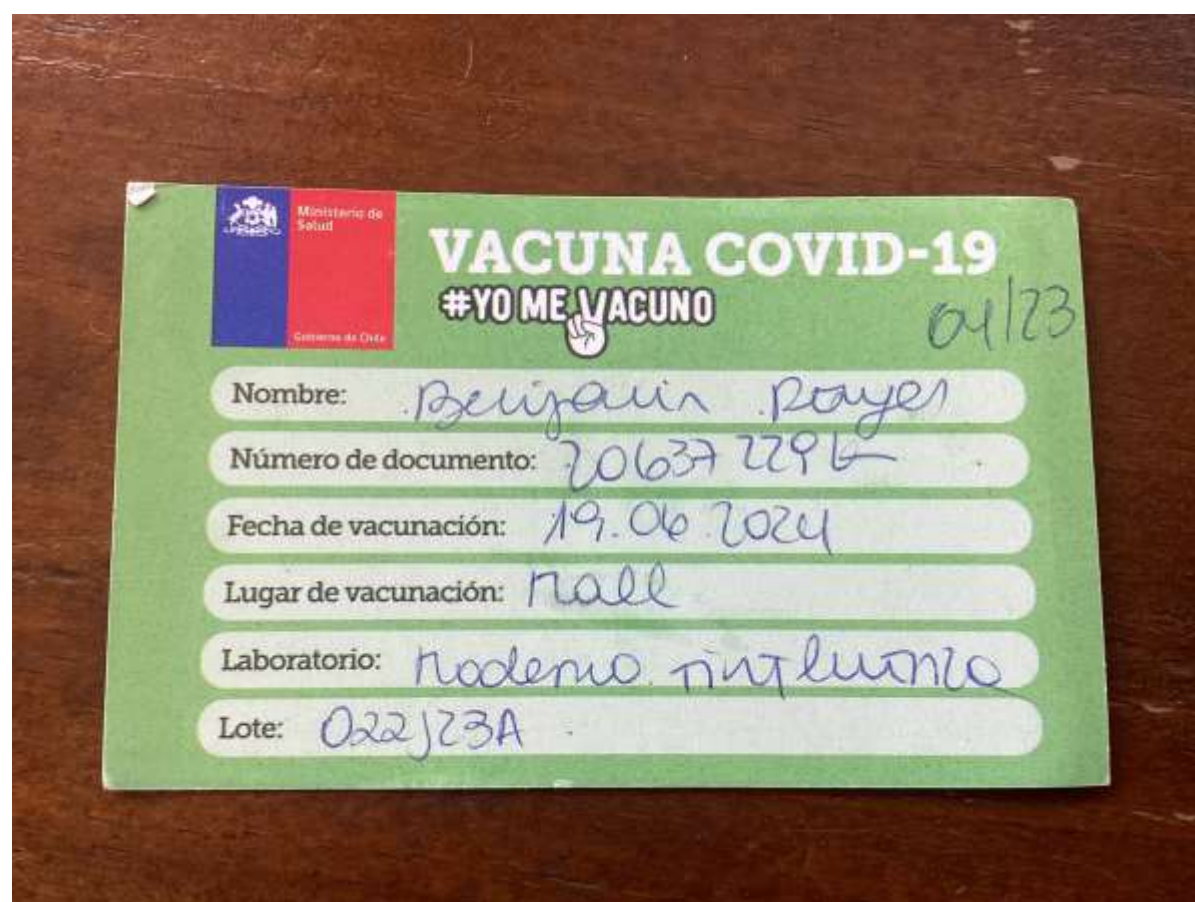
Fecha de emisión: 01-04-2025 12:37


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


VACUNATORIO
TIMBRE ESTABLECIMIENTO

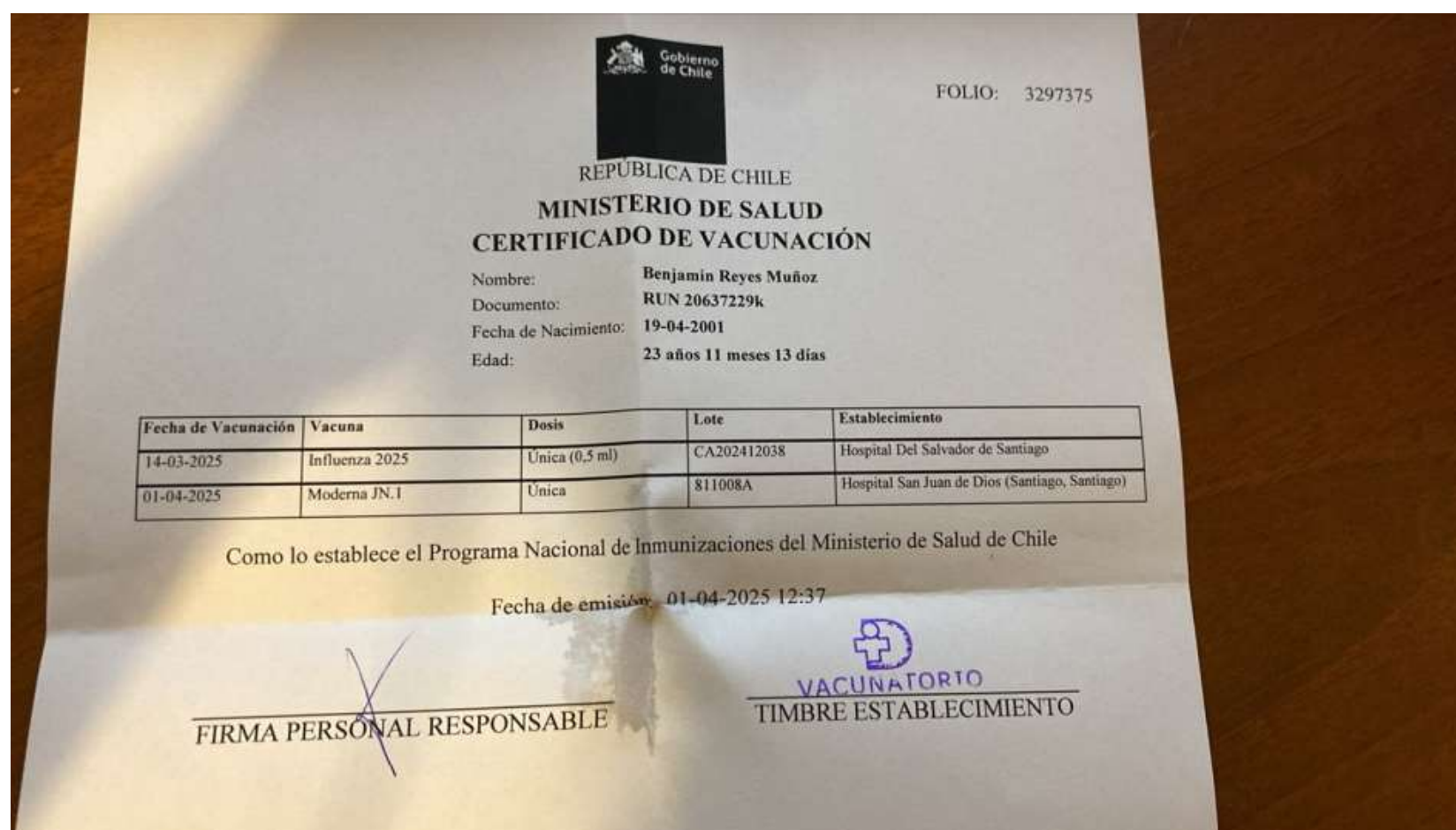
Vacuna COVID:

El certificado de vacunación COVID debe ser actualizado según norma ministerial. Para el año en curso, debe contar con su dosis monovalente administrada.



VACUNA COVID-19
#YO ME VACUNO 04/23

Nombre: Benjamin Reyes
Número de documento: 206372296
Fecha de vacunación: 19.06.2024
Lugar de vacunación: Hall
Laboratorio: Moderna Influenza
Lote: 022J23A



FOLIO: 3297375

GOBIERNO DE CHILE
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Benjamin Reyes Muñoz
Documento: RUN 20637229k
Fecha de Nacimiento: 19-04-2001
Edad: 23 años 11 meses 13 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
14-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Hospital Del Salvador de Santiago
01-04-2025	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: 01-04-2025 12:37

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO
TIMBRE ESTABLECIMIENTO