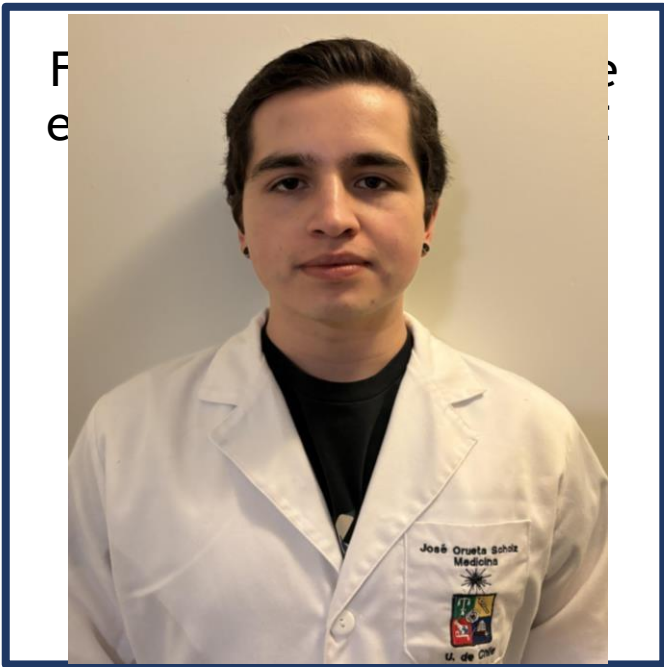


FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	José Alonso Orueta Scholz
Rut	20.652.986-5
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	19/12/2000
Domicilio	Av. Doble Almeyda 1600, Dpto. 905
Comuna	Ñuñoa
Celular	+569 45830842
Correo Electrónico	joseorueta@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Verónica Marcela Scholz Duran
Celular	+569 30218964
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.



Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.


Gobierno de Chile

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1672211

Certifícase que JOSE ORUETA SCHOLZ ,nacido el 19-12-2000 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°206529865 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		30-05-2019
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		24-04-2019
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		17-03-2022

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

Fecha de emisión: 17-03-2022 08:32

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.**



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile



Salud Digital

Ministerio de Salud

Fecha de Emisión: 2 de julio de 2025

Comprobante de Vacunación

Nombre

José Alonso Orueta Scholz

Número de Documento

[RUN] 20.652.986-5

Fecha de Nacimiento

19 de diciembre de 2000

Edad

24 años

En este documento podrás revisar tus Vacunas e Inmunizaciones disponibles en el Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI) del Ministerio de Salud desde 2021 a la fecha.

Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra rabia	5° Dosis	23-06-2025	Centro de Salud Familiar Matta Sur
Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Pfizer)	Única	23-06-2025	Centro de Salud Familiar Matta Sur
Vacuna contra rabia	4° Dosis	14-04-2025	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri
Vacuna contra rabia	3° Dosis	05-04-2025	Clínica Isamedica
Vacuna contra rabia	2° Dosis	01-04-2025	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri
Vacuna contra influenza trivalente	Única (0,5 ml)	01-04-2025	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri
Vacuna contra rabia	1° Dosis	29-03-2025	Clínica Isamedica
Vacuna contra influenza trivalente	Única	03-05-2024	Centro de Salud Familiar N° 4 Dra. María Latife

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

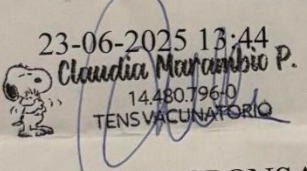
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: JOSE ORUETA SCHOLZ
Documento: RUN 206529865
Fecha de Nacimiento: 19-12-2000
Sexo: Hombre

Vacuna:	Pfizer JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	23-06-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Matta Sur
Lote:	MA4478

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

Fecha de emisión: 23-06-2025 13:44

14480796-0
TENS VACUNATORIO

I. MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO
VACUNATORIO
CESFAM MATA SUR

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

1/1



Vacuna COVID:



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **JOSE ORUETA SCHOLZ**
Documento: **RUN 206529865**
Fecha de Nacimiento: **19-12-2000**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Pfizer JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	23-06-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Matta Sur
Lote:	MA4478

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

Fecha de emisión:

23-06-2025 13:44

Claudia Maramba P.
14480796-0
TENS VACUNATORIO

I. MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO
VACUNATORIO
CESFAM MATA SUR

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO