

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

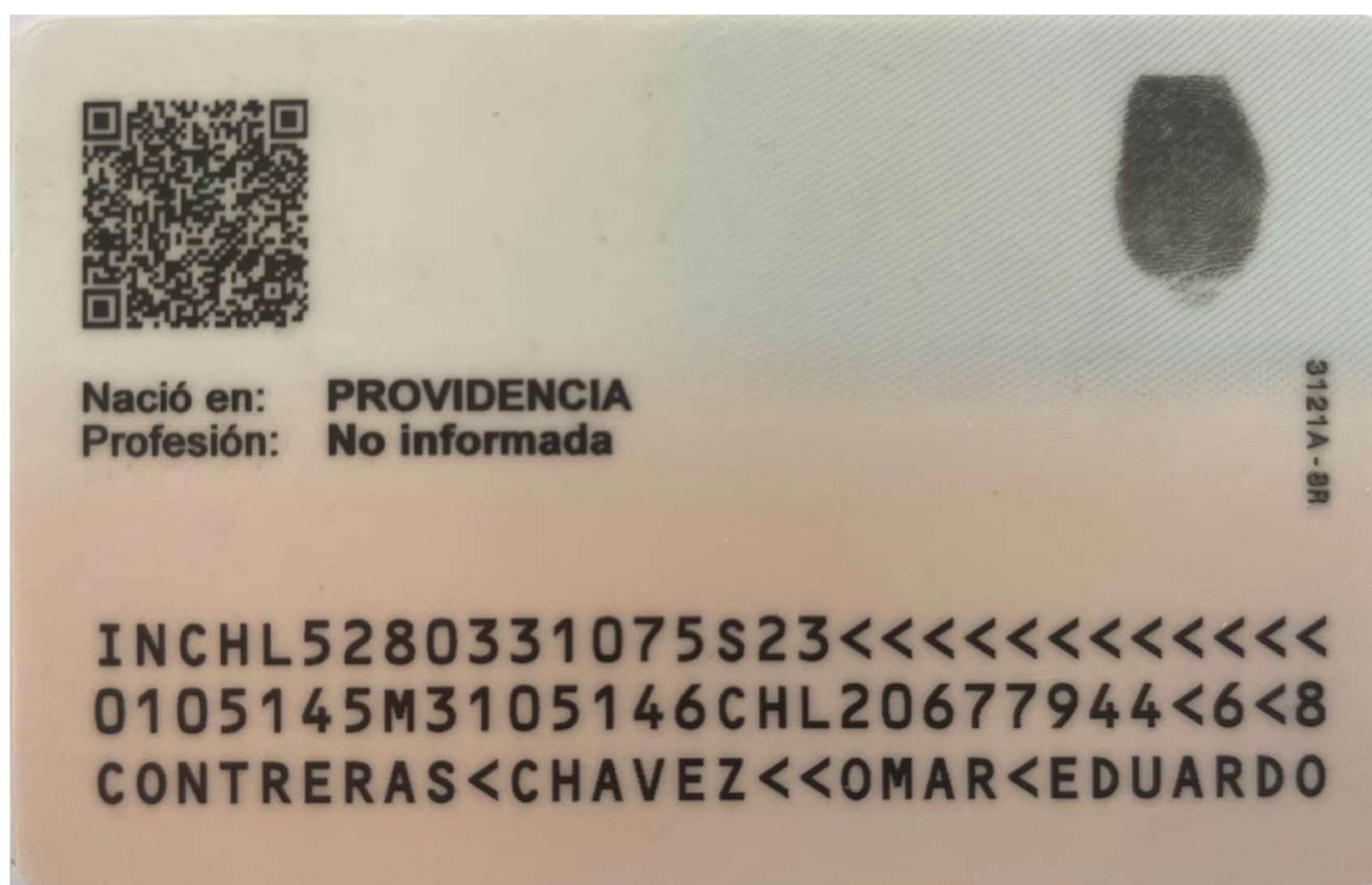
Nombre Completo	Omar Eduardo Contreras Chávez
Rut	20.677.944-6
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	14/05/2001
Domicilio	Rapallo 4350, Dpto 801
Comuna	Las Condes
Celular	+569 66184270
Correo Electrónico	omarcontreras@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Omar Eduardo Contreras Gallardo
Celular	+569 66682821
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.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1760209

Certifícase que OMAR EDUARDO CONTRERAS CHAVEZ ,nacido el 14-05-2001 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°206779446 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		18-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		14-12-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		09-11-2020

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

Fecha de emisión: 11-05-2022 16:03

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

COMPROBANTE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE
Chile's Digital Vaccination Voucher
Influenza 2024

Apellidos / Last Name:
CONTRERAS CHÁVEZ

Nombres / First and Middle Name:
OMAR EDUARDO

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.677.944-6

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
14/05/2001



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:

H01

Fecha de vacunación / Vaccination date:

21 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Agustín Cruz

Melo, Independencia

Metropolitana de Santiago

Region



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.



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

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
CONTRERAS CHÁVEZ

Nombres / First and Middle Name:
OMAR EDUARDO

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.677.944-6

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
14/05/2001



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Sinovac

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Sinovac Life Science
Vacuna administrada / Vaccine product:
CoronaVac
Lote o serie / Lot or series:
G202102001

Fecha de vacunación / Vaccination date:
30 marzo 2021
Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Algarrobo, Algarrobo Región de Valparaíso

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Sinovac Life Science
Vacuna administrada / Vaccine product:
CoronaVac
Lote o serie / Lot or series:
L202103008

Fecha de vacunación / Vaccination date:
27 abril 2021
Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Algarrobo, Algarrobo Región de Valparaíso

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech
Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2
Lote o serie / Lot or series:
FJ1613

Fecha de vacunación / Vaccination date:
29 octubre 2021
Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Apoquindo, Las Condes 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.

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax

Lote o serie / Lot or series:

066B22-2A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

19 mayo 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Apoquindo, Las
Condes Region Metropolitana de
Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162 Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

GJ1987

Fecha de vacunación / Vaccination date:

23 marzo 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Del Salvador de Santiago,
Providencia Region Metropolitana de
Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

XBB.1.5 (Pfizer)

Lote o serie / Lot or series:

HJ3096

Fecha de vacunación / Vaccination date:

21 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Agustín Cruz
Melo, Independencia Region
Metropolitana de Santiago**





REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **OMAR EDUARDO CONTRERAS CHAVEZ**
Documento: **RUN 206779446**
Fecha de Nacimiento: **14-05-2001**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	12-03-2025
Establecimiento:	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y Cirugía Torácica
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	05-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Los Andes
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: **05-04-2025 11:17**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

Catalina Campos S.
ENFERMERA
20.676.066-4

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

Clínica Universidad de los Andes