

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Felipe Ignacio Juan Vidal
Rut	20.728.678-8
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	31/03/2001
Domicilio	Ramón Cruz Montt 506B depto. 34
Comuna	Ñuñoa
Celular	+56956070614
Correo Electrónico	felipe.juan@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	-
Fármacos de uso habitual	-

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Isabel Alejandra Vidal Romero
Celular	+56956184359
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.



**Vacunatorio
Alto Tabancura**

Certificado de Vacunación

Procedimientos Clínicos Alto Tabancura, Rut 76.004.217-K, certifica que Felipe Juan Vidal, Rut 20.728.678-8 fue inmunizado(a) con la(s) siguiente(s) vacuna(s):

Vacuna	Lote	Dosis	Fecha
HEPATITIS B	AHBVC661AG	1	06-05-2019
HEPATITIS B	AHBVC661AG	2	10-06-2019
HEPATITIS B	AHBVC661AG	3	26-11-2019

Se extiende el presente certificado a nombre del interesado para los fines que estime convenientes.



SUSANA FIGUEROA CARRARA
RUT: 15.379.609-2
Enfermera

Código de validación: abf7ec663a2f3608947cb3e5f1434965

Fecha de emisión: Martes 11 de Mayo, 2021

Av. Tabancura 1515, Vitacura, Piso 1° Edificio Chañaral, Santiago, Chile.

Teléfonos: (02)2371 9062 - (02)22482064 - Email: vacu.altotabancura@gmail.com

www.vacunatorio.cl

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: **FELIPE JUAN VIDAL**
Documento: **RUN 207286788**
Fecha de Nacimiento: **31-03-2001**
Sexo: **Hombre**

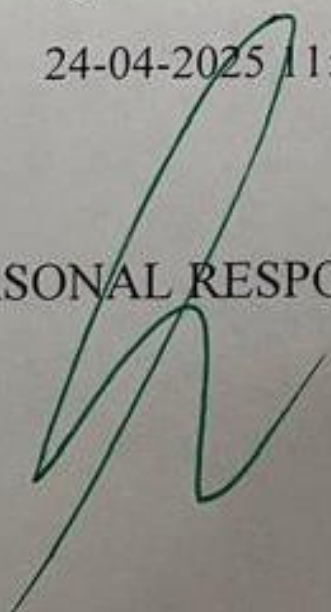
Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	24-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	24-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

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

Fecha de emisión: 24-04-2025 11:36

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



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.



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

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
JUAN VIDAL

Nombres / First and Middle Name:
FELIPE IGNACIO

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.728.678-8

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
31/03/2001



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:

2021050030

Fecha de vacunación / Vaccination date:

17 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Salvador

Bustos, Ñuñoa Region Metropolitana de

Santiago

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:

CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:

2021060811

Fecha de vacunación / Vaccination date:

20 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Salvador

Bustos, Ñuñoa Region Metropolitana de

Santiago

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FL3210

Fecha de vacunación / Vaccination date:

31 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Salvador

Bustos, Ñuñoa 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:

035A22A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

28 junio 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

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

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

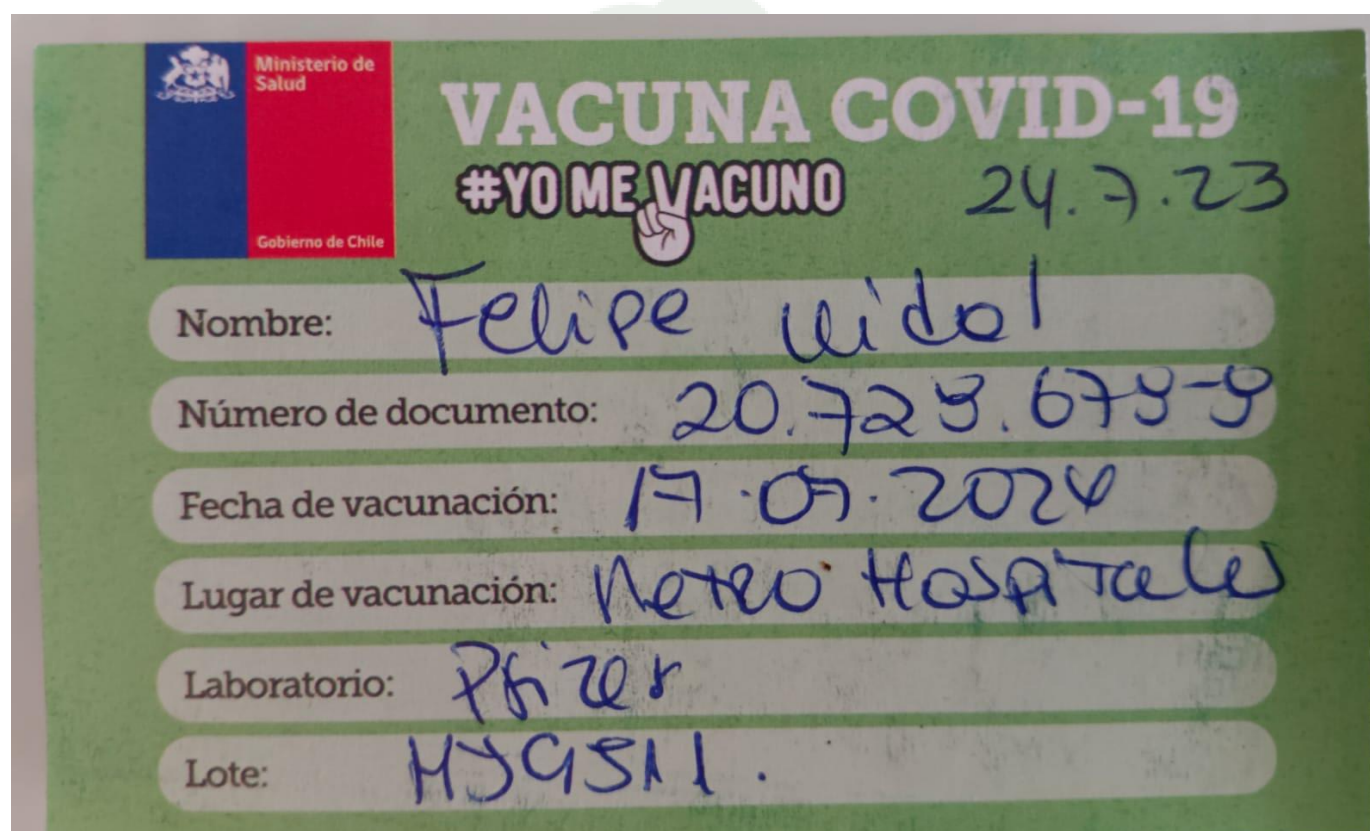
003K22A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

24 julio 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Peñaflor,
Peñaflor Region Metropolitana de
Santiago**



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

VACUNA COVID-19

#YO ME VACUNO 24.7.23

Nombre: Felipe Vidal

Número de documento: 20.728.678-9

Fecha de vacunación: 17.07.2024

Lugar de vacunación: Netco Hospital

Laboratorio: Pfizer

Lote: HJ9511.

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.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **FELIPE JUAN VIDAL**
Documento: **RUN 207286788**
Fecha de Nacimiento: **31-03-2001**
Sexo: **Hombre**

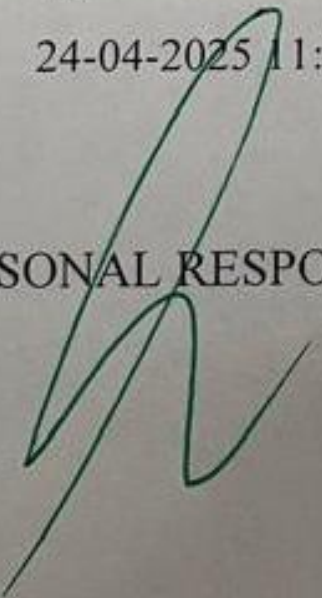
Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	24-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	24-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

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

Fecha de emisión: 24-04-2025 11:36

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

