

# FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina  
Universidad de Chile



## Información Estudiante

|                                                                      |                                             |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nombre Completo                                                      | Vicente Alberto Edgardo Jesús Silva Arroyo  |
| Rut                                                                  | 20.778.628-4                                |
| Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)                                          | 04/06/01                                    |
| Domicilio                                                            | Avenida Recoleta #1355                      |
| Comuna                                                               | Recoleta                                    |
| Celular                                                              | +56 9 8348 7038                             |
| Correo Electrónico                                                   | vicentesilvarroyo@gmail.com                 |
| Antecedentes Médicos Relevantes<br>(Enfermedades, lesiones, alergia) | Sin antecedentes relevantes<br>Sin alergias |
| Fármacos de uso habitual                                             | Sertralina y Lamotrigina                    |

## Información de Contacto en caso de Emergencia

|                                      |                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| Nombre Completo                      | Mario Luis Enrique Silva Semler |
| Celular                              | +56 9 9343 6398                 |
| Vínculo<br>(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: 1762270

Certificase que VICENTE ALBERTO EDGARDO SILVA ARROYO ,nacido el 04-06-2001 ,sexo Hombre ,  
Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°207786284 , 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 |     | 15-12-2020 |
| Hepatitis B adulto (sector privado) | 1° Dosis | Alumnos sector privado |     | 10-11-2020 |

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

Fecha de emisión: 12-05-2022 15:04

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: 23 de mayo de 2025

Comprobante de Vacunación

Nombre

Vicente Alberto Edgardo Jesús Silva Arroyo

Número de Documento

[RUN] 20.778.628-4

Fecha de Nacimiento

4 de junio de 2001

Edad

23 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 COVID-19 (Sinovac)   | 1° dosis           | 09-03-2021              | Clínica Dávila                             |
| Vacuna contra COVID-19 (Sinovac)   | 2° dosis           | 06-04-2021              | Clínica Dávila                             |
| Vacuna contra hepatitis B          | 3° Dosis           | 18-05-2021              | Hospital Clínico Universidad de Chile      |
| Vacuna contra influenza trivalente | Única 0.5mL        | 21-09-2021              | Centro de Salud Familiar Quinta Bella      |
| Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)    | Refuerzo           | 06-10-2021              | Centro de Salud Familiar San Joaquín       |
| Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)    | 4° Dosis           | 08-03-2022              | Centro de Salud Familiar Quinta Bella      |
| Vacuna contra influenza trivalente | Única 0.5mL        | 22-03-2022              | Centro de Salud Familiar Quinta Bella      |
| Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)    | Refuerzo Bivalente | 11-01-2023              | Centro de Salud Familiar Cristo Vive (ONG) |

# 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

| Vacuna                                  | Dosis          | Fecha de Administración | Establecimiento                                |
|-----------------------------------------|----------------|-------------------------|------------------------------------------------|
| Vacuna contra influenza trivalente      | Única          | 16-03-2023              | Hospital Clínico San Borja Arriarán            |
| Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Pfizer) | Refuerzo       | 19-04-2024              | Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago) |
| Vacuna contra influenza trivalente      | Única          | 19-04-2024              | Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago) |
| Vacuna contra influenza trivalente      | Única (0,5 ml) | 14-04-2025              | Centro de Salud Familiar Recoleta              |
| Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Moderna)   | Única          | 14-04-2025              | Centro de Salud Familiar Recoleta              |

*Nota: Podrás ver aquí la información actualizada luego de 72 horas de que te hayan administrado la dosis.*

En caso de detectar alguna inconsistencia con la información de vacunación presentada, por favor dirígete al centro de salud donde se administró la vacuna o inmunización que deseas rectificar.



El presente documento es sólo para fines informativos, en ningún caso reemplaza a un certificado o carnet de vacunación, en caso de requerirlo debes acudir a tu vacunatorio más cercano.



# 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.



Ministerio de Salud

Gobierno de Chile



Salud Digital

Ministerio de Salud

Fecha de Emisión: 23 de mayo de 2025

Comprobante de Vacunación

Nombre

Vicente Alberto Edgardo Jesús Silva Arroyo

Número de Documento

[RUN] 20.778.628-4

Fecha de Nacimiento

4 de junio de 2001

Edad

23 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 COVID-19 (Sinovac)   | 1° dosis           | 09-03-2021              | Clínica Dávila                             |
| Vacuna contra COVID-19 (Sinovac)   | 2° dosis           | 06-04-2021              | Clínica Dávila                             |
| Vacuna contra hepatitis B          | 3° Dosis           | 18-05-2021              | Hospital Clínico Universidad de Chile      |
| Vacuna contra influenza trivalente | Única 0.5mL        | 21-09-2021              | Centro de Salud Familiar Quinta Bella      |
| Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)    | Refuerzo           | 06-10-2021              | Centro de Salud Familiar San Joaquín       |
| Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)    | 4° Dosis           | 08-03-2022              | Centro de Salud Familiar Quinta Bella      |
| Vacuna contra influenza trivalente | Única 0.5mL        | 22-03-2022              | Centro de Salud Familiar Quinta Bella      |
| Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)    | Refuerzo Bivalente | 11-01-2023              | Centro de Salud Familiar Cristo Vive (ONG) |

# 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.





Ministerio de Salud

| Vacuna                                  | Dosis          | Fecha de Administración | Establecimiento                                |
|-----------------------------------------|----------------|-------------------------|------------------------------------------------|
| Vacuna contra influenza trivalente      | Única          | 16-03-2023              | Hospital Clínico San Borja Arriarán            |
| Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Pfizer) | Refuerzo       | 19-04-2024              | Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago) |
| Vacuna contra influenza trivalente      | Única          | 19-04-2024              | Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago) |
| Vacuna contra influenza trivalente      | Única (0,5 ml) | 14-04-2025              | Centro de Salud Familiar Recoleta              |
| Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Moderna)   | Única          | 14-04-2025              | Centro de Salud Familiar Recoleta              |

*Nota: Podrás ver aquí la información actualizada luego de 72 horas de que te hayan administrado la dosis.*

En caso de detectar alguna inconsistencia con la información de vacunación presentada, por favor dirígete al centro de salud donde se administró la vacuna o inmunización que deseas rectificar.



El presente documento es sólo para fines informativos, en ningún caso reemplaza a un certificado o carnet de vacunación, en caso de requerirlo debes acudir a tu vacunatorio más cercano.



ES IMPORTANTE QUE RECUERDES:

- Las vacunas pueden ocasionar efectos secundarios transitorios, como aumento de temperatura (fiebre), de volumen, enrojecimiento de la piel y dolor en el sitio de punción.
- Los efectos secundarios pueden aparecer a las pocas horas e incluso hasta una semana posterior a la colocación de la vacuna.

INDICACIONES:

- La persona vacunada debe ingerir abundante líquido.
- Coloque compresas frías (no congeladas) en la zona de punción para ayudar a aliviar el dolor que pudiese presentar.
- En caso de fiebre (temperatura superior a 37,5 °C), administrar antipirético recomendado por su médico tratante.

Nombres:

Vicente Alberto Edgardo

Apellidos:

Silva Araya

RUT: 20.778.628-4

Teléfono:

Institución o empresa:

Franco

HOSPITAL CLINICO  
UNIVERSIDAD DE CHILE

HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE

HORARIO DE ATENCIÓN VACUNATORIO HCUCH

Lunes a viernes entre las 8:30 a 13:00 horas y 14:00 a 16:30 horas

CONTACTO:

Teléfono: 22978 8822 - Email: vacunatorio@hcuch.cl  
Santos Dumont 999, Independencia, 1º piso, sector B

Cód.: 73.5829

Santos Dumont 999, Independencia ☎ 22978 8000 - www.redclinica.cl

REGISTRO DE INMUNIZACIONES  
EMPRESAS

REGISTRO DE INMUNIZACIONES

|             | 1ª dosis | 2ª dosis | 3ª dosis | Refuerzo |
|-------------|----------|----------|----------|----------|
| Hepatitis B | 10.11.20 | 18.12.20 | 18.05.21 |          |
| Influenza   |          |          |          |          |
| Otra        | 1ª dosis | 2ª dosis | 3ª dosis | Refuerzo |