

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

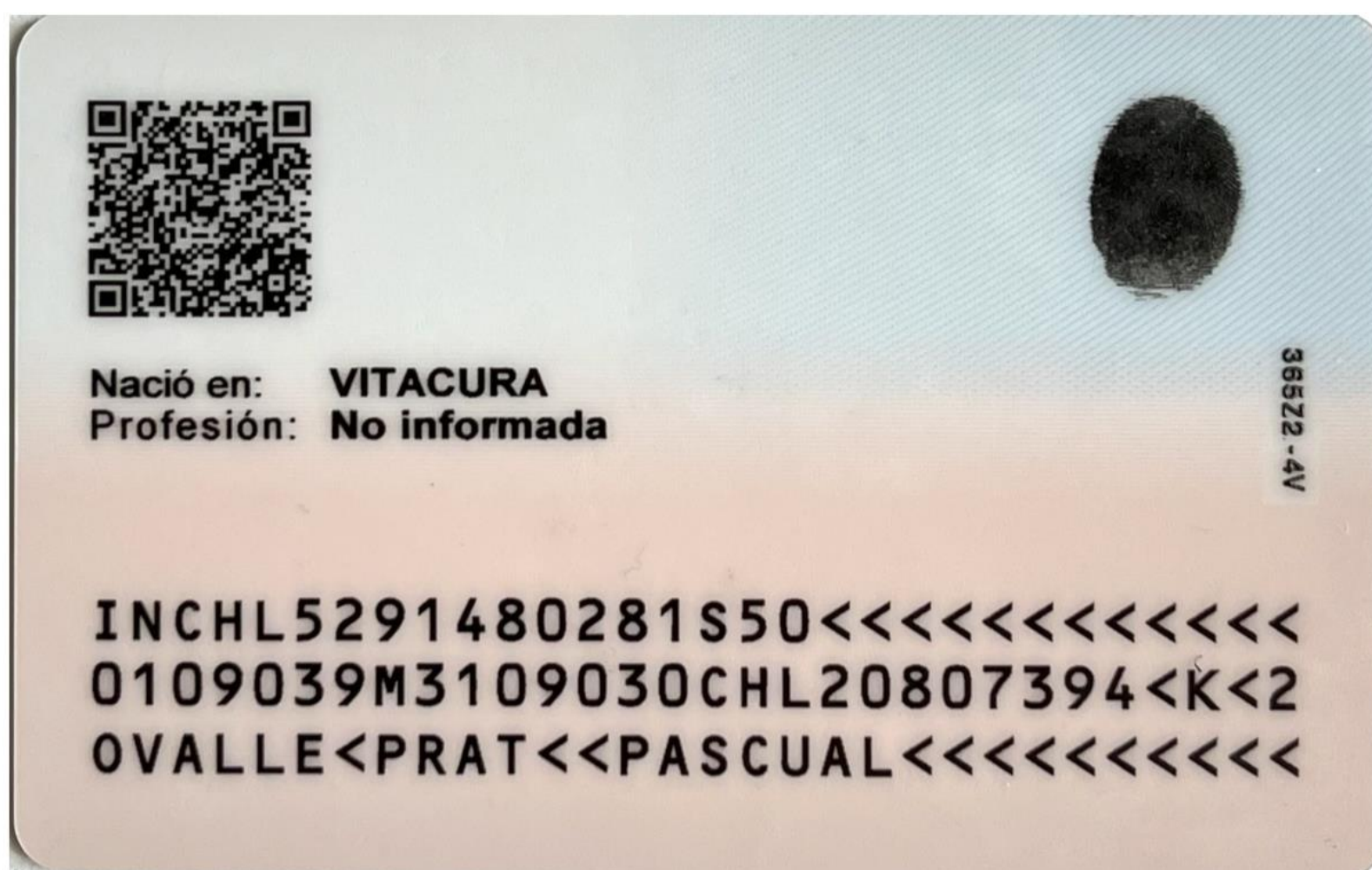
Nombre Completo	Pascual Ovalle Prat
Rut	20807394-K
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	03-09-2001
Domicilio	Los gladiolos 10291 M2
Comuna	Las condes
Celular	+569 63367017
Correo Electrónico	pascualovalle33@Gmail.com
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	* No obligatorio
Fármacos de uso habitual	* No obligatorio

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Loreto Prat
Celular	+569 51612107
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.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1761967

Certifícase que PASCUAL OVALLE PRAT ,nacido el 03-09-2001 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°20807394k , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		17-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		14-12-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		10-11-2020

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

Fecha de emisión: 12-05-2022 13:02

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.**



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

Apellidos / Last Name:
OVALLE PRAT

Nombres / First and Middle Name:
PASCUAL

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.807.394-K

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
03/09/2001



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:

03 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico Universidad de Los
Andes, 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.



FOLIO: 2947088

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre:

PASCUAL OVALLE PRAT

Documento:

RUN 20807394k

Fecha de Nacimiento:

03-09-2001

Edad:

23 años 6 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
22-06-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	1° dosis	EY0575	Centro de Salud Familiar Apoquindo
20-07-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	2° dosis	EY0585	Centro de Salud Familiar Apoquindo
10-12-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	Refuerzo	FL3210	Centro de Salud Familiar Apoquindo
07-06-2022	Campaña SARS-CoV-2 (Moderna)	4° Dosis	066B22-2A	Centro de Salud Familiar Apoquindo
06-04-2023	Campaña SARS-CoV-2 (Moderna)	Refuerzo Bivalente	030E22A	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri
27-05-2024	Moderna Actualizada	Refuerzo	021J23A	Hospital Clinico Universidad de Los Andes

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

Fecha de emisión: 09-09-2024 08:49

Pamela Escobar Bizama

16.383.425-1

Enfermera

Clinica Universidad de los Andes

Av. La Plaza 2501- Las Condes

Rut : 77.614.000-8

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

1/1